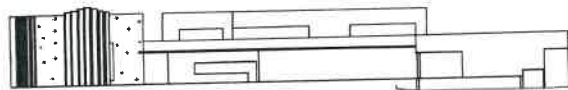




APOSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 20 de junio de 2024

Don/Doña Carlos Antonio Fernández Castro, con DNI 33226715H y domicilio en Urb. Millalar, 3 - Biduido - Ames en su condición de Sobrino de JOSÉ CASTRO RIVAS,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 20:30 horas del día 21 de junio de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JOSÉ CASTRO RIVAS fallecido en Vigo a las 07:45 horas del día 20 de junio de 2024; la cual se realizará en FÉRETRO BIODEGRADABLE.

MANIFIESTO

1. Que como representante legal del fallecido, o en su caso contando con autorización del resto de los familiares, eximiendo a esta mercantil FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L., de cualquier responsabilidad frente a cualquier reclamación.

2. Introducción.

- ☐ SI PRESENCIAREMOS la introducción de los restos mortales.
- ☐ NO PRESENCIAREMOS la introducción de los restos mortales.

3. Dispositivos.

- ☐ ES PORTADOR de MARCAPASOS o dispositivo a batería/pilas.
- ☐ NO ES PORTADOR de MARCAPASOS o dispositivo a batería/pilas.

Y para que así conste, firmo el presente en el lugar y fecha del encabezado.

Fdo.: Carlos Antonio Fernández Castro
DNI: 33226715H



452452678

45715007

APellidos / Apellidos

CASTRO

CASTRO
RIVAS

MONDAY / MONTE

JOSE

SE 71/SE 80

SE
M

NATIONAL END / NATIONAL CASE

ESP

NACHRECHTEN / NOTIZEN

19 03 1939

EMISION / EMISIÓN

VALDEZ / VALDEZ

08 11 2023	01 01 9999
------------	------------

NUM CODES

CG0159671

1

Jose Rivera

378112

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOI: 10.1002/for

RUA. PEREZ CONSTANTI 13 P01 B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

1577711601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO

CASTRO DE REI

LUGO

HMSA DE / FOLIO DE 50"

JOSE / JULIA

IDESPCG0159671133741167Y<<<<<
3903191M9901018ESP<<<<<<<<<<D
CASTRO<RIVAS<<JOSE<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELIDOS
**FERNANDEZ
CASTRO**

NOMBRE / NOME
CARLOS ANTONIO

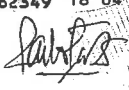
SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
09 07 1956

NUM BOPORT
BGR162349

VALIDEZ / VALIDEZ
18 04 2028



732672

DNI 33226715H

DOMICILIO / DOMICILIO
**URBN. MILLALAR BIDUIDO 3
AMES
A CORUÑA**



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
**SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA**



HUJIA DE / FILLOIA DE
ANTONIO / PURIFICACION

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

**IDESPBGR162349133226715H<<<<<<<
5607091M2804187ESP<<<<<<<<<<<<0
FERNANDEZ<CASTRO<<CARLOS<ANTON**

DECLARANTE (SOBRINO)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

https://certificados.cgcom.es

R91TE0KRLJ

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

MÉDICO

PUNTEVEDRA

Colegio de

105330033

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. Cristina Pou Álvarez

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A Coruña

con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado
Nº de colexiado

15154275

1ª colegiación
1ª colexiaciónCLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluído.

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

19

Mes

Mes

03

Año

Año

1939

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

X

Mujer

Muller

Documento
de identidad:

X

D.N.I.

Número:

Número:

33741167-X

Documento
de identidad:

Pasaporte

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

-

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

-

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

07:45

Día

Día

20

Mes

Mes

06

Año

Año

2021

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro lugar

Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado

Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) AGUDIZACIÓN DE EPOC

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) EPOC GRAVE

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ESTENOSIS AÓRTICA

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia cl

Sí/Si

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico

Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al revers

Continúa ao revers

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

de

de

horas del día

horas do día

de

de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A

de

de

de

de

20 JUN 2024

(El Juez)
(O xuíz)

