



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 23 de junio de 2024

Don/Doña María Esther García López, con DNI 33210570L y domicilio en Avda. Villagarcía, 16 - 2ºB - Santiago de Compostela en su condición de Esposa de LUIS GERVENO MARTÍN,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 19:00 horas del día 23 de junio de 2024, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de LUIS GERVENO MARTÍN fallecido en Santiago de Compostela a las 00:30 horas del día 23 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.: María Esther García López
DNI: 33210570L

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS
GERVENO
MARTIN
NOMBRE / NOME
LUIS
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
17 05 1950
NÚM. SUPORT
BMC164916 01 01 9999
DNI 06933085B

UOREN 806912

DOMICILIO / DOMICILI
AVDA. VILLAGARCIA 16 PDZ B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
ALMARAZ
CACERES
MUJER DE / FILLOA DE
SANTIAGO / EMILIA
ESQUEMA / ESQUEMA
15771L601

IDESPBMC164916606933085B<<<<<<<
5005170M9901018ESP<<<<<<<<<<<<9
GERVENO<MARTIN<<LUIS<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS
GARCIA
LOPEZ
NOMBRE / NOME
MARIA ESTHER
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
22 07 1953
NÚM. SUPORT
BEV180965 12 09 2027
DNI 33210570L

Esther 478080

DOMICILIO / DOMICILI
AVDA. VILLAGARCIA 16 PDZ B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
AMES
A CORUNA
MUJER DE / FILLOA DE
JESUS / MARIA MANUELA
ESQUEMA / ESQUEMA
15771L601

IDESPBEV180965733210570L<<<<<<<
5307221F2709123ESP<<<<<<<<<<<<2
GARCIA<LOPEZ<<MARIA<ESTHER<<<<

SOLICITANTE (ESPOSA)



<https://certificados.cgcom.es>

Z6GSK7GVGO

Id. electrónico/*Id. electrónico*

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105286835

N.º Certificado/N.º certificado

D./Dña. YOLANDA VIDAL INSUA A CORUÑA LIZENCIADA
D. / Dña. _____
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número _____
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en _____; co número _____
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
y con exercicio profesional en _____

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

92713

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

[illegible]

Fecha de nacimiento
Data de naixement

Día
Dia

Mes
Mes

Año
Any

Sexo:
Sexo:

Varón
Varón

Mujer
Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 06933085-B
 Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
 Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 00 : 30 Día 23 Mes 06 Año 2024
 Hora e data da defunción Hora : minutos 00 : 30 Día 23 Mes 06 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: / En que concello ocorreu a defunción?: SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro 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) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) T R O M B O E N B A L I S H O P U L M O N A R

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

[illegible]

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CANCINOMA DE PULMON ESTADIO IV
EN PROGRESION

Horas: 00
Días: 00
Meses: 00
Años: 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

[illegible]

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indícios de morte violenta?
 Sí/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clínica?

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

Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
 Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Dia Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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, vintecatro 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de LUIS GERVELLO MARTIN
la defunción de don/a 00:30
a defunción de don/a 00:30
ocurrida a las 00:30
ocorrida ás

de Junio horas del día 23
de 2024 horas do día 23
de 2024

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

do fallecimiento DOCE
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 DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 23 de Junio
O 2024
de 2024
de

(El Juez)
(O xuíz)
LAS

