



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 27 de junio de 2024

Don/Doña Alejandra Fernández Requejo, con DNI 33289461 C y domicilio en Rúa General Pardiñas, 5, 6º - Santiago de Compostela en su condición de hermana de ANTONIO FERNÁNDEZ REQUEJO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 01:00 horas del día 28 de junio de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de ANTONIO FERNÁNDEZ REQUEJO fallecido en Santiago de Compostela a las 04:35 horas del día 27 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.: Alejandra Fernández Requejo
DNI: 33289461 C



APellidos y nombre
**FERNANDEZ
REQUEJO
ANTONIO**

SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NATIONALITY
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
20 05 1963

NUMERO DOPOLY VALOR / VALUE
BIW149014 22 01 2029

[Handwritten signature]

862592

DN 33257461J

MOEDULO / MODULE
RUA. DO XENERAL PARDIRAS 5
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

NUMERO / NUMBER
3609A601



LOCAL DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
**SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA**

VALOR DE / VALUE OF
ANTONIO / JOSEFINA MARIA

IDESPBIW149014833257461J<<<<<<
6305202M2901226ESP<<<<<<<<<<<<8
FERNANDEZ<REQUEJO<<ANTONIO<<<<

Fallecido

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APellidos / APELLIDOS
FERNANDEZ
REQUEJO

Nombre / NOME
ALEJANDRA

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
21 02 1975

HUM SOPORT
BBP159694

VALIDEZ / VALIDEZ
20 06 2026

DNI 33289461C

317760

DOMICILIO / DOMICILIO
C. GENERAL PARDINAS 5 P06
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJOA DE / FILLOA DE
ANTONIO / JOSEFINA MARIA

IDESPBBP159694933289461C<<<<<<<
7502215F2606200ESP<<<<<<<<<<<<2
FERNANDEZ<REQUEJO<<ALEJANDRA<<

Solicitante (hermana)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

QBKQOLUB4K

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105313575

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. ELISA CAMPO CABALEIRO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

A CORUÑA

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

1 5 1 5 1 4 0 3 0

1ª colegiación
1ª colexiacióny con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

ANTONIO

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

FERNÁNDEZ

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

REQUEJO

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 20

Mes 05

Año 1963

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ PasaporteNúmero:
Número:

33257461-J

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)Número:
Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 27

Día 27

Mes 06

Mes 06

Año 2024

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 ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) ANOXIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) ADENOCARCINOMA DE PULMÓN
ESTADIO IVB

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

Sí/Sí ☐No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐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 tráficoNo/Non ☒Accidente laboral
Accidente laboralNo/Non ☒Fecha del mismo:
Data do mesmo:Día ☐Mes ☐Año ☐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 transcurridos, 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 SANTIAGO
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don ANTONIO FERNÁNDEZ REQUETO
a defunción de don/a
ocurrida a las 04.35
ocorrida ás

horas del día 27
horas do día
de JUNIO de 2024
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 fallecimiento

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

sean las ^{DOCE} veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

^{DOCE}veinticuatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 27 de JUNIO
O 2024
de

(El Juez
(O xefe)

