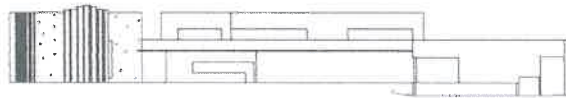




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 27 de junio de 2024

Don/Dña Constanza Carolina Belotti Storero, con pasaporte AAK061727 y domicilio en Argentina
su condición de hija de MARTA HAYDEE STORERO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las horas 21:30 del día 28 de junio de 2024, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MARTA HAYDEE STORERO fallecida en Santiago de Compostela a las 13:20 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.:
Pasaporte:

REPUBLICA ARGENTINA		MERCOSUR	Número / Number
PASAPORTE Passport	Tipo Type P	Código del País Country Code ARG	AAK061727
Apellido / Surname BELOTTI STORERO			
Nombre / Given Name CONSTANZA CAROLINA			
Nacionalidad / Nationality ARGENTINA		DNI / Personal Number 23408560	
Fecha de Nacimiento / Date of Birth 25 JUN / JUN 73		Autoridad / Authority RENAPER	
Sexo / Sex: Lugar de Nacimiento / Place of Birth F ARG			
Fecha de Emisión / Date of Issue 11 ABR / APR 24			
Fecha de Vencimiento / Date of Expiry 11 ABR / APR 34			
Firma / Signature		Huella / Finger	

P<ARGBELOTTI<STORERO<<CONSTANZA<CAROLINA<<<<
AAK0617271ARG7306251F340411523408560<<<<<86

Solicitante (hija)





https://certificados.cgcom.es

FKXCKDZYID

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

105197263

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

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

PONTVEDIN

con el número

co número

SANTASO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

363607365

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARTIN HAYDEE

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

STORERO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 22

Mes 04

Año 1950

Sexo:

Varón

Mujer ☒Documento
de identidad:☐ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

☒ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

X-6356336-A

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

13:20

Día 22

Mes 04

Año 2024

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

SANTASO 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 instrucciones na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CANCER DE TY LONJ

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

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

Si/Si

No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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

No/Non ☒

Accidente laboral

No/Non ☒

Accidente de tráfico

Si/Si

Accidente laboral

Si/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARTA HAYDEE STORERO, con documento identificativo NIE: X6356536A, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 27 de junio de 2024, a las 13:20 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 28 de junio de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
28/06/2024 13:26

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:UeYX-MPPw-B\$Sw-nrv8