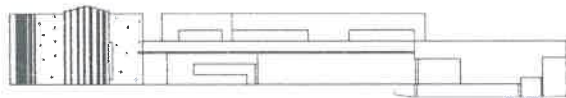




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 7 de agosto de 2024

Don/Doña Vanessa Beis Guijarro, con DNI 44830995Q y domicilio en Rúa Campo, 14, 2º C - Sigüeiro - Oroso (A Coruña) en su condición de hija de FRANSICO BEIS RAMOS,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 10:00 horas del día 8 de agosto de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de FRANSICO BEIS RAMOS fallecido en Santiago de Compostela a las 11:40 horas del día 7 de agosto 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.: Vanessa Beis Guijarro
DNI: 44830995Q

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / Apellidos
BEIS RAMOS

Nombre / Nome
FRANCISCO

Sexo / Sexo
M

Nacionalidad / Nacionalidade
ESP

Fecha de nacimiento / Data de Nascimento
08 08 1941

Valididad / Validade
110316

Núm. DOPORT
BAX187951

Valididad / Validade
01 01 9999

DNI **33143659S**

268672

Domicilio / Domicílio
RUA. DO CAMPO SIGUEIRO 14 P02 C

OROSO

A CORUÑA

Lugar de nacimiento / Lugar de Nascimento
LARDEIROS

O PINO

A CORUÑA

Hija de / Filha de
MANUEL / RUFINA

Equipo / Equip
15771L6D1

IDESP BAX187951733143659S<<<<<<
4108085M9901018ESP<<<<<<<<<<<<4
BEIS<RAMOS<<FRANCISCO<<<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / Apellidos
BEIS GUIJARRO

Nombre / Nome
VANESSA

Sexo / Sexo
F

Nacionalidad / Nacionalidade
ESP

Fecha de nacimiento / Data de Nascimento
27 03 1980

Valididad / Validade
071020

Núm. DOPORT
BRY194488

Valididad / Validade
07 10 2030

DNI **44830995Q**

588672

Domicilio / Domicílio
RUA. CAMPO 14 P02 C

SIGUEIRO

OROSO

A CORUÑA

Lugar de nacimiento / Lugar de Nascimento
BARCELONA

BARCELONA

Hija de / Filha de
FRANCISCO / ANTONIA

Equipo / Equip
15771L6D1

IDESP BMY194488544830995Q<<<<<<
8003270F3010079ESP<<<<<<<<<<<8
BEIS<GUIJARRO<<VANESSA<<<<<<<<<<

105580904

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

D./Dña. MARIA LUCA AUELA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153706754

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

FRANCISCO

1º Apellido del fallecido/a:

1er. Apelido do falecido/a:

BEIS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

RAMOS

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

33143659-5

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

¿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 traballo

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA CARDIACA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) DETERIORO CORONARIO

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARDIOPATIA ISQUEMICA

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

Sí/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

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

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Accidente de tráfico

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

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.

Doce

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, ~~veinticuatro~~ horas desde o momento da morte.

doce

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 falemento, a licenza 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

horas del día

horas do día

de

de

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 fallecimiento

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.

~~veinticuatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A
O

de
de

de
de

(El Juez)
(O Xuíz)



LAS
[Signature]