

SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 7 de septiembre de 2024

Don/Doña Jesús María Ramiro Penas Rodríguez, con DNI 33215528 D y domicilio en Calle Blasco Ibáñez 62 -2º izq - Las Palmas de Gran Canaria en su condición de hermano de AGUSTÍN PENAS RODRÍGUEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 11:30 horas del día 7 de septiembre de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de AGUSTÍN PENAS RODRÍGUEZ fallecido en Santiago de Compostela a las 20:15 horas del día 6 de septiembre 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.: Jesús María Ramiro Penas Rodríguez
DNI: 33215528 D

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
PENAS
RODRIGUEZ
NOMBRE / NOME
AGUSTIN
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
27 08 1943
NUM SOPORT
BNL126632 VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

[Signature]

644352

DNI 33144931E

DOMICILIO / DOMICILIO
C. NEIRA MOSQUERA 9 P05 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
CURTIS
A CORUÑA
HIJOS DE / FILLOS DE
RAMIRO / ROSALIA

EQUIPO / EQUIPO
15771L601



IDESPBNL126632933144931E<<<<<<<
4308276M9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
PENAS<RODRIGUEZ<<AGUSTIN<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS
PENAS
RODRIGUEZ
NOMBRE
JESUS MARIA RAMIRO
SEXO
M NACIONALIDAD
ESP
FECHA DE NACIMIENTO
24 07 1954
NUM SOPORT
BMF196194 VALIDEZ
13 07 2030

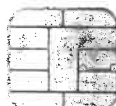
[Signature]

925184

DNI 33215528D

DOMICILIO
C. BLASCO IBÁÑEZ 62 P02 1Z
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
LAS PALMAS
LUGAR DE NACIMIENTO
TEVAEIRO
ARES
A CORUÑA
HIJOS DE
RAMIRO / ROSALIA

EQUIPO
35465A6D1



IDESPBMF196194633215528D<<<<<<<
5407246M3007136ESP<<<<<<<<<<<<2
PENAS<RODRIGUEZ<<JESUS<MARIA<R

SOLICITANTE (HERMANO)



Colegio de



Médico de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105593904

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

A CORUÑA

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

1ª colegiación

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

AGUSTIN

1º Apellido del fallecido/a:

PENAS

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

NODRIZGUEZ

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 27

Mes 08

Año 1943

Sexo:

Varón

Mujer

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

Número:

33144931-E

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

20:15

Día 06

Mes 09

Año 2024

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

SANTAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de trabajoOtro 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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) BACTERIEMIA

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) SINDROME DE CORONOPATIA ISQUEMICA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

CCCA

¿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 AnoContinúa 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 licenza 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 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 Santiago de Compostela

Téndose inscrito no Rexistro Civil de AGUSTÍN PENAS RODRÍGUEZ

la defunción de don/a AGUSTÍN PENAS RODRÍGUEZ
a defunción de don/a 20:15
ocurrida a las 20:15
ocorrida ás

horas del día 6
horas do día

de septiembre de 2024
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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 7 de septiembre
O de

de 2024
de

LA LAJ

Antía Alvaredo Arias



CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEJO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ	DNI: 45873033Q
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/16/TR/SAN00140	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: AGUSTÍN PENAS RODRÍGUEZ			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/Pasaporte: 33144931E	Sexo: HOMBRE	Edad: 81	Fecha nacimiento: 27 DE AGOSTO DE 1943
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024, A LAS 20:15 EN HOSPITAL CLÍNICO - SANTIAGO			
Causa fallecimiento: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA-SINDROME LINFOPROLIFERATIVO -			
Destino final: CREMATORIO COMPLEJO APÓSTOL SANTIAGO			

Siendo las 19:00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☐ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 7 de septiembre de 2024

El profesional que realiza la técnica

ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

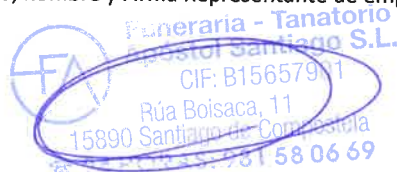
45873033-Q

TANATOPRACTOR

12/18/00003778/SANPO108

Adrián Jiménez Rodríguez
45873033Q

Sello, nombre y Firma Representante de empresa



José Domínguez Pérez
33200436M