



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 10 de septiembre de 2024

Don/Doña José Ángel Vilas Rodríguez, con DNI 33251684 D y domicilio en Rúa San Pedro, 22 - Santiago en su condición de sobrino de CONSUELO VILAS VIDAL,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 20:00 horas del día 11 de septiembre de 2024, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de CONSUELO VILAS VIDAL fallecida en Santiago de Compostela a las 12:50 horas del día 10 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.: José Ángel Vilas Rodríguez
DNI: 33251684 D



33019038-P

NOMBRE / NAME
CONSUELO
PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
VILAS
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
VIDAL

Pomarela Vilas Vidal

EXPED. 08-01-2002 VAL. PERMANENTE
IDESP

NACIO EN NACEU EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	EL O	29-12-1930	SEXO SEXO	M-F
PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA				
HIJO/A DE FILLO/A DE	MANUEL / MANUELA				
DOMICILIO DOMICILIO	C. RUA SAN PEDRO 22 1				
LOCALIDAD LOCALIDADE	SANTIAGO DE COMPOSTELA				
PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO EQUIPO	15771L6D1		

IDESP33019038P4<<<<<<<<<<<<<
3012291F9912315ESP<<<<<<<<<8
VILAS<VIDAL<<CONSUELO<<<<<<<

FALLECIDA

ES



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33251684 D

APellidos: APellidos
VILAS
RODRIGUEZ

NOMBRE / NAME
 JOSE ANGEL

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
M	ESP	10 01 1963

EMISION / EMISION	VALIDEZ / VALIDEZ
18 10 2023	18 10 2033

NUM. SUPPORTO
CGM106630

969664

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DONALDO DOMECILLO
RUA SAN PEDRO 22
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUOADE FLIOADE
JOSE / DOLORES

IDESPCGM106630833251684D<<<<<
6301101M3310182ESP<<<<<<<<<5
VILAS<RODRIGUEZ<<JOSE<ANGEL<<<

SOLICITANTE (SOBRINO)



105604776

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

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

CORUÑA

con el número
co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

154305294

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☐

D.N.I.

Número:

33019038-P

☐

D.N.I.

Número:

☐

Pasaporte

Número:

☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro 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 aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) DEMENCIA SENIL AVANZADA

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) DEMENCIA SENIL

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:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

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 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 falemento, 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
la defunción de don CONSUELO VILAS VIDAL
a defunción de don/a
ocurrida a las 12:50
ocorrida ás

horas del día 10
horas do día

de SEPTIEMBRE 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
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede DOCE ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 10 de SEPTIEMBRE
O 2024

(El Juez)
(O xuíz)

