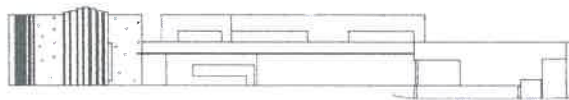




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 20 de septiembre de 2024

Don/Doña Beatriz Castro Lareo, con DNI 33265511 J y domicilio en Rúa Santiago de Chile, 4, 5º F
- Santiago de Compostela en su condición de hija de ANTONIO CASTRO FONDEVILA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 13:30 horas del día 20 de septiembre de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de ANTONIO CASTRO FONDEVILA fallecido en Santiago de Compostela a las 21:00 horas del día 19 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.

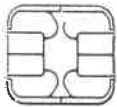
3. Dispositivos.

- ☐ 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.: Beatriz Castro Lareo
DNI: 33265511 J

ESPAÑA



CFN

DNI NÚM.
33657441T

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
CASTRO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
FONDEVILA
NOMBRE / NOME
ANTONIO
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
15 02 1935
IDESP
AAC150838
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO

LALIN

PROVINCIA DE PONTEVEDRA

PONTEVEDRA

PROVINCIA DE PONTEVEDRA

MIGUEL / MARIA

PROVINCIA DE PONTEVEDRA

C. SANTIAGO CHILE 04 P05 F

PROVINCIA DE PONTEVEDRA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA DE PONTEVEDRA

A CORUÑA

PROVINCIA DE PONTEVEDRA

15771L6D1

IDESPAAC150838733657441T<<<<<<<
3502158M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<0
CASTRO<FONDEVILA<<ANTONIO<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

BCK184649



DNI 33265511J

APELLIDOS / APELIDOS
CASTRO
LAREO
NOMBRE / NOME
BEATRIZ
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
30 07 1965
NUM SOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BCK184649 10 10 2026

921152

DOMICILIO / DOMICILIO

RUA. SANTIAGO CHILE 4 P05 F
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

GRUPO / GRUPO
36609A6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
A CORUÑA
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
ANTONIO / MARIA MERCEDES

IDESPBCK184649133265511J<<<<<<<
6507305F2610106ESP<<<<<<<<<<<<<1
CASTRO<LAREO<<BEATRIZ<<<<<<<<<<

SOLICITANTE



6859172

DR. ANTONIO MARÍA Colegio de
DE LA TORRE CAMPOS



105604697

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

con el número
co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

3873
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

ANTONIO

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

CASTRO

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

FONDEVILA

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 15

Mes 02

Año 1935

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

33657441-7

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

21 : 00

Día 19

Mes 09

Año 2024

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

SAN PABLO

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 páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado ¹
Intervalo de tempo aproximado ¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²

(a) PARO CARDIORESPIRATORIO

Horas Días Meses Años

Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³

(b)

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴

(d) CÁNCER COLON DISeminado

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

Horas Días Meses Años

¿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
Accidente de tráfico

No/Non ☐
Sí/Si ☐

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non ☐
Sí/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 ANTONIO CASTRO FONDEVILA
, con documento identificativo DNI, 33657441T según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024
a las 21:00 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 20 de SEPTIEMBRE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
20/09/2024 10:14

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:SCvg-xQ3g-yqsw-7GxC