

SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 24 de septiembre de 2024

Don/Doña Domingo Rozas Ramos, con DNI 33270128F y domicilio en Rúa do Cubelo, 18 - Santiago de Compostela en su condición de hermano de NIEVES ROZAS RAMOS,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:30 horas del día 26 de septiembre de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de NIEVES ROZAS RAMOS fallecida en Santiago de Compostela a las horas del día 24 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.: Domingo Rozas Ramos
DNI: 33270128F

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
ROZAS
RAMOS
NOMBRE / NOME
NIEVES
SEXO / SEXO
F
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
27 04 1961
NUM REPORT
BHP134054
VALIDEZ / VALIDEZ
20 07 2028

DNI 33242686G

744384

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. AMIO 28
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
DOMINGO / PEREGRINA

15771L6D1
IDESP BHP134054233242686G<<<<<<
6104276F2807203ESP<<<<<<<<<<<<<2
ROZAS<RAMOS<<NIEVES<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
ROZAS
RAMOS
NOMBRE / NOME
DOMINGO
SEXO / SEXO
M
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
05 08 1966
NUM REPORT
BNS144321
VALIDEZ / VALIDEZ
22 01 2031

DNI 33270128F

751936

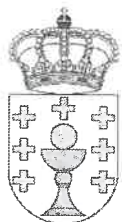
DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. CUBELO DO 18
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
DOMINGO / PEREGRINA

15771L6D1
IDESP BNS144321533270128F<<<<<<
6608051M3101229ESP<<<<<<<<<<<<<9
ROZAS<RAMOS<<DOMINGO<<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (hermano)



ADMINISTRACIÓN
DE JUSTICIA



ADMINISTRACIÓN
DE JUSTICIA

Xulgado de Instrucción nº 1 Santiago de Compostela

r/ Viena s/n
15707 Santiago de Compostela (A Coruña)
Teléfono: 981540425/6/7
Fax: 981540428

LICENZA DE INCINERACIÓN

En virtude do acordado por resolución desta data, ditada nos autos de DILIXENCIAS PREVIAS que se tramitan neste Xulgado co núm. 0001619/ 2024, dirixo a Vd. o presente a fin de que se proceda, transcorridas que sexan as vinte e catro horas seguintes á do falecemento, á **incineración** do cadáver de:

Nome: Nieves Rozas Ramos.
DNI/Pasaporte: 33.242.686 G
Lugar de nacemento: Santiago de Compostela
Falecido/a en: Santiago de Compostela, Rúa de Arrio, 30
Data de falecemento: 24/ 09/ 2024 Horas: ENTRE LAS 23:00
del día 23-09-2024 y las 10:00 H del 24-09-2024.
E, unha vez verificado, informe a este xulgado da data e a hora en que se levou a efecto a cremación.

Santiago de Compostela, a 26 de septiembre de 2024

A Maxistrada



ECARGADO/A

CREMATÓRIO DE Complejo Apostol Santiago Santiago

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 APÓSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO S.L.
Ubicación del establecimiento: RUA BOISACA, 11 - SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ CASTELAO	DNI: 44813362R
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado Nº 12/16/TR/SAN00140	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: NIEVES ROZAS RAMOS		Nacionalidad: ESPAÑOLA	
Dni/NIE/Pasaporte: 33242686G	Sexo: MUJER	Edad: 63	Fecha nacimiento: 27-4-1961
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: ENTRE 23HRS DEL 23/9/24 Y 10 HRS DEL 24/9/24 EN SANTIAGO			
Causa fallecimiento: ----			
Destino final: CREMATORIO COMPLEJO APOSTOL - SANTIAGO			

Siendo las 21.30 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 25 de septiembre de 2024

El profesional que realiza la técnica

JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ CASTELAO

44813362-R

TANATOPRADOR

12/16/TR/SAN00140

José Manuel Rodríguez Castelao
44813362R

Sello, nombre y Firma Representante de empresa



Funeraria - Tanatorio
Apóstol Santiago S.L.

C.I.F.: B15657901

Rua Boisaca, 11

15890 Santiago de Compostela

José Domínguez Pérez
33200436M

24 HORAS: 981 58 06 69