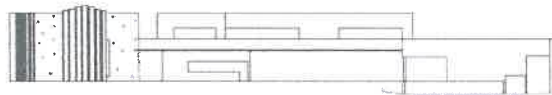




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 2 de marzo de 2025

Don/Doña Marcos García Pintos, con DNI 33301758N y domicilio en Rúa do Home Santo, 31 - 1ºB - 2ª Esc. - Santiago de Compostela en su condición de Hijo de SECUNDINO GARCÍA GAREA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 16:45 horas del día 3 de marzo de 2025, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de SECUNDINO GARCÍA GAREA fallecido en Santiago de Compostela a las 10:05 horas del día 2 de marzo de 2025; 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.: Marcos García Pintos
DNI: 33301758N

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

APELLIDOS / APELIDOS
GARCIA
GAREA

NOMBRE / NOME
SECUNDINO

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
21 01 1943

NUM. DOCUMENTO **VALIDEZ / VALIDEZ**
B6R161004 **01_01_9999**

060618

S. Garcia

DNI 33149147Y **028160**

 **REINO DE ESPAÑA** 
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33301758N **DNI 33301758N** (CDE152508)

APELLIDOS / APELLIDS
GARCIA
PINTOS

PRIMER NOMBRE / NOME
MARGOS

SEXO / SEXE NACIONALIDAD / NACIONALIDADE **NACIMIENTO / NACEMENTO**
M ESP 11 01 1975

EMISIÓN / EMISSION **VALIDEZ / VALIDEZ**
10 09 2022 10 09 2032

NUM SOPORTE
CDE152508



477504

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

IDESPCDE152508433301758N<<<<<<
7501115M3209103ESP<<<<<<<<<<7
GARCIA<PINTOS<<MARCOS<<<<<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

XMV95HXLV2

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105427897

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con exercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

3115

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:

2º 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.☐ Pasaporte

Documento

de identidad:

☐ Pasaporte☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas
Días
Meses
Años

(c)

Horas
Días
Meses
AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ESTENOSIS AORTICA

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 o 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



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de SECUNDINO GARCÍA GAREA
, con documento identificativo DNI, 33149147Y según la certificación
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 02 DE MARZO DE 2025
a las 10:05 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 03 DE MARZO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
03/03/2025 12:20

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:sxAg-C8&W-3N5W-zZ&d