

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente	Sala Prep.	Libro SI
Gestión funeraria	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado		
Carroza		
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo		
Certificado médico		
Carroza		
Ayunt.: Sepultura		
Iglesia		
Incineración		
Presencial	☐ SI ☐ NO	
Cantores		
Flores		
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

~~Conta 0803. U^e del Cares. At. u. familiar. PV~~

entre 18 e 25 anos. **PLGARD** **75% SIRS** **15% Bact** **7% ESB**

Boxe Cross: 689 3374 28 → según descrip. servicio

Titular de ~~X~~ Isa (enrollo)
 impul. 143: enterrada Rosa G^a Ureites y María G^a Ureites
 impul. 4380: enterrada Manuela G^a Ureites (1996?)
 ¿ Basadre ?

FALLECIDO: Nombre D.N.I. Nº
id. de los padres
Naturaleza Provincia
Día, mes y año de nacimiento
Profesión Estado Viuda Domicilio

Fallecimiento: Fecha: horas del día de de 20
Domicilio
Cementerio Boisacoe Ayunt.º Stgo

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.

domiciliado en

D/ña. María del Carmen Basadre García ^{LA SEÑORA} (viuda de Stgo Souto Casal)

falleció en Madrid en el día de 1.5.25 a los 90 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos : Mª del Carmen (+) y Manuela Souto Basadre

Hijos políticos : Peter Swchiedop y Pablo Tobio

Padres Santi y Alvaro Swchiedop Souto y Yago, Inia y

Abuelos Martín Tobio Souto.

Padres políticos

Hermanos NO

Hermanos políticos NO

Nietos Bisnietos NO Tíos Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción Sábado a las 6

Funerales 6 1/2

en la iglesia de Iglesia conventual PP franc.

CASA MORTUORIA: S. Toural

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

ASUNTO: DENTADO / DENTADO ASUNTO
BASADRE
GARCIA
MARIA DEL CARMEN
SEXO: FEM. NACIONALIDAD: INADONALIZADA
F: ESP
FECHA DE NACIMIENTO: DATA DE NACIMIENTO
23 05 1954
IDEMP: ABC105004
VALIDO HASTA: VALIDO ALA
01 01 9999

BGM

DNI NUM.
33029502F



SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA
JOSE / MANUELA
RUA. DOS XAZNINES 17
SANTIAGO DE COMPOSTELA
SOLUPO: SOLUPO
15771L6D1

IDESPABC105004133029502F<<<<<<<
3405237F9901018ESP<<<<<<<<<<<<3
BASADRE<GARCIA<<MARIA<DEL<CARM

FALLECIDA

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS
SOUTO
BASADRE

NOMBRE
MANUELA

SEXO
F

NACIONALIDAD
ESP

FECHA DE NACIMIENTO
14 06 1970

NUM BOPORT
BBJ140036

VALIDEZ
17 05 2026

DNI 33277975B

030464

DOMICILIO
C. GLOUCESTER ROAD 100 P03
LONDRES
REINO UNIDO



FECHA DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUJIA DE
SANTIAGO / MARIA DEL CARMEN

IDESPBBJ140036333277975B<<<<<<
7006148F2605177ESP<<<<<<<<<<<<0
SOUTO<BASADRE<<MANUELA<<<<<<<<

DECLARANTE (HIJA)

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.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de MADRID
la defunción de MARIA DEL CARMEN BASADZE GARCIA
ocurrida a las 11:20

..... horas del día UNO DE
MAYO de OSMIC
VEINTICINCO

..... según la certificación facultativa
presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento PER-
CANCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA

concedo permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de MADRID

A 2 de MAYO
de OSMIC VEINTICINCO.

(El Juez)

EL ENCARGADO/A



SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

SAVED

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: Alberto Domínguez Rey	DNI: 33293469A

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: DAVID DOMINGUEZ REY	DNI: 33293470 G
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado Nº 12/1700003550/SANP0108	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: MARÍA DEL CARMEN BASADRE GARCÍA			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/NIE/Pasaporte: 33029502 F	Sexo: MUJER	Edad: 90	Fecha nacimiento: 23 DE MAYO DE 1934
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 1 MAYO 2025, CALLE ALBAREÑO, 51 -2º B – MADRID A LAS 11:20 HORAS			
Causa fallecimiento: NATURAL			
Destino final: INHUMACION CEMENTERIO DE BOISACA			

Siendo las 23:30 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 2 de mayo de 2025

El profesional que realiza la técnica

DAVID DOMINGUEZ REY
33293470G
TANATOPRACTOR
12/1700003550/SANP0108

David Domínguez Rey
33293470G

Sello, nombre y Firma Representante de empresa

Funeraria Tanatorio Apostol Santiago S.L.
C.I.F. B15657901
RUA BOISACA, 11
15890 Santiago de Compostela
TEL: 981 58 06 69

Alberto Domínguez Rey
33293469A



SUMMA 112

Comunidad de Madrid

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

D. /Dña. **GABRIEL CASADO PECHARROHAN**
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **MADRID** con el número **151841061**
y con ejercicio profesional en Madrid

CERTIFICO la defunción de

Nombre del fallecido/a **MARIA DEL CARMEN**

1º Apellido del fallecido/a **BASADRE**

2º Apellido del fallecido/a **GARCIA**

Fecha de nacimiento Día **23** Mes **5** Año **1934** Sexo **F** (F) (M) (Otro)

Identificación: ☒ DNI Número **33029503F**

☐ Pasaporte Número

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número

Hora y fecha de la defunción Hora **11** minutos **20** Día **1** Mes **5** Año **2025**

¿En qué municipio ocurrió la defunción? **MADRID**

☒ Domicilio particular ☐ Centro hospitalar ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro tipo

Dirección de la defunción: **C/ ALBAREÑO 51, 2 B**

Causas de defunción

Causa inmediata de la muerte

PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Causa principal

CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA

Otros procesos

HTA, FA, DM-2, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, HIPOTIROIDISMO, DETERIORO COGNITIVO SEVERO, ANEMIA FERROPENICA, INFECCION URINARIA DE REPETICION.

En **MADRID** a **01** de **MAYO** de **2025**

Firma del médico

[Firma manuscrita]

