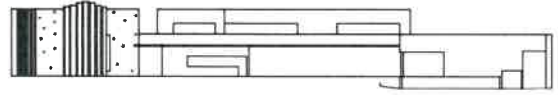




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 13 de diciembre de 2025

Don/Doña Simón Gasamáns García, con DNI 44838252M y domicilio en Rúa Cruceiro de Sar, 19, 1º B - Santiago de Compostela (A Coruña) en su condición de hermano de MARCO ÁNGEL GASAMÁNS GARCÍA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 19:00 horas del día 13 de diciembre de 2025, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MARCO ÁNGEL GASAMÁNS GARCÍA fallecido en Santiago de Compostela a las 22:00 horas del día 12 de diciembre 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.: Simón Gasamáns García
DNI: 44838252M

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / APELLIDOS
GASAMANS
GARCIA

Nombre / NOME
MARCO ANGEL

Sexo / SEXO
M

Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP

Fecha de nacimiento / DATA DE NASCIMENTO
25 09 1970

Valid until / VALIDEZ
29 01 2031

Chip ID: 33298971P

Signature: [Signature]

248192

DOMICILIO / DOMICILIO
C. BENEFICA CONXO 6
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Lugar de nacimiento / LUGAR DE NASCIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Padre / FILLO DE
JUAN / AUREA

Chip ID: 15771601

IDESP8NS145414333298971P<<<<<<<
7009253M3101296ESP<<<<<<<<<<<<7
GASAMANS<GARCIA<<MARCO<ANGEL<<

FALLECIDO

ES REINO DE ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 44838252M

Apellidos / APELLIDOS
GASAMANS
GARCIA

Nombre / NOME
SIMON

Sexo / SEXO
M

Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP

Fecha de nacimiento / DATA DE NASCIMENTO
17 05 1981

Valid until / VALIDEZ
20 11 2034

Chip ID: 334720

Signature: [Signature]

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. CRUCEIRO DE SAR (DO) 0019 P01 8
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Lugar de nacimiento / LUGAR DE NASCIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Padre / FILLO DE
JUAN LUIS / AUREA

Chip ID: 15771601

IDESPCJK111494144838252M<<<<<<<
8105174M3411207ESP<<<<<<<<<<<<0
GASAMANS<GARCIA<<SIMON<<<<<<<<

SOLICTANTE(HERMANO)

CLASE 2ª
CLASE 3ª
SERIE A
SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

D./Dña. URBANO ANIDO HERRANE
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número 151509963
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MARCO ANGEL
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: GASAMANS
1er Apelido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: GARCIA
2ª Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento 25 Día 09 Mes 1990 Año
Data de nacemento 25 Día 09 Mes 1990 Año
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33298971-8
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción 22:00 Hora : minutos 12 Día 12 Mes 12 Año 2025
Hora e data da defunción 22:00 Hora : minutos 12 Día 12 Mes 12 Año 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) INSUFICIENCIA HEPATICA
Debido a/Debido a
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) METASTASIS HEPATICAS Y PULMO-
NARES
Debido a/Debido a
(c)
Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) ADENOCARCINOMA DE PANCREAS
Debido a/Debido a
II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Si/Si ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? Si/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 Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de SANTIAGO
la defunción de don MARCO ANGEL GASAMANS SANCIA
a defunción de don/a MARCO ANGEL GASAMANS SANCIA
ocurrida a las 22:00
ocorrida ás 22:00

horas del día 12
horas do día 12

de 12 de 2025
de 12 de 2025

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 permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

veinticuatro horas do fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 13 de 12
O 2025 de 2025

A LETNADA

