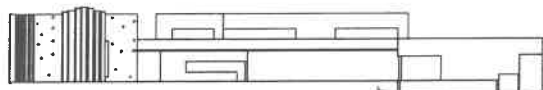




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 23 de septiembre de 2022

Don/Doña José Domínguez Pérez, con DNI 33200436M y domicilio en en su condición de Representante de MANUEL ÁLVAREZ GONZÁLEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 15:30 horas del día 23 de septiembre de 2022, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MANUEL ÁLVAREZ GONZÁLEZ fallecido en Vigo (Pontevedra) a las 11:19 horas del día 16 de abril de 2013; 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.: José Domínguez Pérez
DNI: 33200436M

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO. Identidad: FUNERARIA-TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL CIF: B15657901 Dirección: RÚA BOISACA Nº 11 CP15890-SANTIAGO DE COMPOSTELA E-Mail: info@funeraria-apostol.com.

BASE LEGAL. En cumplimiento del artículo 6 del Reglamento (UE) 2016/679 FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO SL le solicita su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales informándole que dicho tratamiento tiene su base legal en el contrato de prestación de servicios que une a ambas partes.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO. En cumplimiento del artículo 13 del Reglamento Europeo de Protección de Datos, le informamos de que los datos serán incluidos en el sistema de tratamiento CLIENTES siendo la finalidad gestionar los datos de los clientes, emitir facturas así como llevar a cabo la gestión económica contable, la gestión administrativa de cobros y pagos y el histórico de relaciones comerciales.

CESIONES DE DATOS. Sus datos podrán ser cedidos al registro civil, al ayuntamiento, al médico de guardia, administración pública con competencia en la materia y a la administración tributaria por imperativo legal, a bancos y entidades financieras para la domiciliación de pagos y a entidades aseguradoras, sacerdotes, medios de comunicación y todas aquellas organizaciones que sean precisas para cumplir con los trámites necesarios para la correcta prestación de nuestros servicios.

PERIODOS DE CONSERVACIÓN. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la ejecución del presente contrato de prestación de servicios o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados.

EJERCICIO DE DERECHOS. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento mediante escrito dirigido a FUNERARIA-TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL. RÚA BOISACA Nº 11 CP15890-SANTIAGO DE COMPOSTELA acompañando fotocopia de DNI o en su defecto documento que acredite su debida identidad o bien con carácter previo a tal actuación solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el responsable del tratamiento dispone a tal efecto. Podrá contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en la Dirección lopd@megamailconsultores.es.

DERECHO A RECLAMAR. Si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.

Asimismo, con la firma este documento, nos autoriza a publicar una esquela con sus datos identificativos, los del difunto y los de aquellos familiares directos que nos haya facilitado con la finalidad de distribuirlos a medios digitales o escritos, en nuestra página web y en medios radiofónicos para dar a conocer el acto luctuoso y el lugar y la hora de celebración. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la difusión del sepelio y sólo serán cedidos a los medios de comunicación encargados de la publicación.

FDO. Cliente



ES IMPRESCINDIBLE LA PRESENTACIÓN DEL D.N.I. DEL FALLECIDO Y DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE, COPIA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Y LICENCIA DE ENTERRAMIENTO ORIGINAL.

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 se lleve 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, vinte e catro 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 falecemento, a licencia tamén o poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

VIGO

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don MANUEL ALVAREZ GONZALEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 11:19
ocorrida ás

horas del día 16
horas do día
de ABRIL de 2013
de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecemento
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.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

VIGO

A 17 ABR. 2013 de
O de
de

(El Juez)
(O xuíz)



[Handwritten signature]

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA
COLEGIAL

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN

Colegio de
Colexio de



101607679

Nº Certificado/Nº de certificado

D./Dña. Emilio C. Pasaol Lago

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

V160

V160

, con el número 3602384-7

, co número

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 03

Mes 08

Año 1922

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento
de identidad:

X D.N.I.

Número:

Número:

35826757-R

Documento
de identidad:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 16

Día 16

Mes 04

Mes 04

Año 2012

Año 2012

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

V160

Domicilio particular

Centro hospitalario ☒

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADO CARDIORESPIRATORIO

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) SINDROME ANSCIOSO-DEPRESIVO

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) NEUMONIA BASAL DADIFINA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DISCRAGIA NEUROLÓGICA

¿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:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

En V160, a 16 de Mayo de 2012

Firma del médico
Sinatura do médico

Fallecido

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
ALVAREZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
GONZALEZ
NOMBRE / NOME
MANUEL
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
03 08 1922
IDESP
ADQ166096
VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 01 9999

LQM

DNI NÚM.
35828757R



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
RIBEIRA
PROVINCIA PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUNA
NÚMERO DE FOLIO DE
JULIAN / CARMEN
DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. CARMEN 39
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
VIGO
PROVINCIA PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
PONTEVEDRA EQUIPO / EQUIPO
36913L602

IDESPADQ166096935828757R<<<<<<
2208039M9901018ESP<<<<<<<<<<<0
ALVAREZ<GONZALEZ<<MANUEL<<<<<<

Solistaute

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
ALVAREZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
TORRENT
NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
12 10 1953
IDESP
AKB119730
VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 09 2021

LQM

DNI NÚM.
36000075S



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
VIGO
PROVINCIA PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
PONTEVEDRA
NÚMERO DE FOLIO DE
MANUEL / MARIA CARMEN
DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. ECADOR 20 P.O. 8
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
VIGO
PROVINCIA PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
PONTEVEDRA EQUIPO / EQUIPO
36913L601

IDESPAKB119730836000075S<<<<<<
5310120F2109011ESP<<<<<<<<<<3
ALVAREZ<TORRENT<<MARIA<DEL<CAR



Inscrito no registro civil de Vigo

Sección/Sección 3ª

(1-3-5) DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO :

(8-6) Nombre : MANUEL

(7-6) Primer Apellido : ÁLVAREZ

(7-6) Segundo Apellido : GONZÁLEZ

(10-1-1-1) DNI : 35828757R

Sexo : (3-4-1) VARÓN

(8-6-1) hijo de : JULIÁN (8-6-2) y de : CARMEN

(4-1) Estado : (4-1-1) CASADO (6-1) Nacionalidad : ESPAÑA

(9-7-6) Nacido el día : tres de agosto de mil novecientos veintidós

(2-4-6) Lugar de nacimiento : RIBEIRA

(2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA

(2-1-1) País : ESPAÑA

(2-1-2-1) Domicilio último (2-1-3-6) : RÚA CARMEN 39

(2-1-3-2) VIGO (2-1-1-3) Provincia : PONTEVEDRA (2-1-1) País : ESPAÑA

(5-3) DEFUNCIÓN:

(9-9) Día : dieciséis de abril de dos mil trece

(9-4-4) Hora : once horas diecinueve minutos

(2-6) Lugar : HOSPITAL NICOLÁS PEÑA

(2-1-3-2) VIGO (2-1-1-3) Provincia : PONTEVEDRA (2-1-1) País : ESPAÑA

El enterramiento será en : DONACIÓN AL ESTUDIO PARA LA CIENCIA UNIVERSIDAD

DE SANTIAGO (2-1-3-2) SANTIAGO DE COMPOSTELA (2-1-1-3) Provincia : A

CORUÑA (2-1-1) País : ESPAÑA

DECLARACIÓN DE

D./Dña : ANTONIO IZQUIERDO BELINCHON

En su calidad de : ENCARGADO

Domicilio (2-1-3-6) : C/ TRAS. STA. ISABEL 8

(2-1-3-2) SANTIAGO DE COMPOSTELA (2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA (2-1-1)

País : ESPAÑA

COMPROBACIÓN

Médico D./Dña. : MANUEL ÁLVAREZ GONZÁLEZ

Colegiado núm. : 2388 Número del parte : 101607679

Hora : nueve horas tres minutos

Fecha : dieciocho de abril de dos mil trece

(SIGUEN FIRMAS)

Encargado D./Dña : MERCEDES COSMEN DEL RIEGO

Secretario D./Dña : JOAQUIN MACIAS SANCHEZ

REGISTRO CIVIL DE VIGO





Inscrito no rexistro civil de Vigo

Sección/Sección 3ª

*En el presente documento constan los datos obrantes en la base central de datos de las personas inscritas en los Registros Civiles, dependiente de la Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública, Ministerio de Justicia. Este documento contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00209** página **144** de la Sección **3ª** del Registro Civil de **VIGO***

*No presente documento constan os datos obrantes na base central de datos das persoas inscritas nos Rexistros Cívís, dependente da Dirección Xeral de Seguridade Jurídica e Fe Pública, Ministerio de Xustiza. Este documento contén a reprodución íntegra do asiento correspondente obrante en Tomo **00209** páxina **144** da Sección **3ª** do Rexistro Civil de **VIGO***

*Santiago de Compostela , veintiuno de septiembre de dos mil veintidós
Santiago de Compostela , vinteun de setembro de dous mil vinte e dous*

D./Dña EVA BERNÁRDEZ PEREIRAS. Secretario/a del Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA / Secretario do Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

