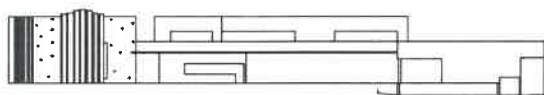




**APÓSTOL**  
FUNERARIA | TANATORIO



# SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 25 de noviembre de 2022

Don/Doña Juana Bouzas Ferreiro, con DNI 33220062N y domicilio en Rúa Ponferrada, 6 - Bajo - Santiago en su condición de Esposa de JESÚS LEMOS ROSENDE,

## SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 20:00 horas del día 26 de noviembre de 2022, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JESÚS LEMOS ROSENDE fallecido en Villagarcía a las 04:40 horas del día 25 de noviembre de 2022; 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.: Juana Bouzas Ferreiro  
DNI: 33220062N

## 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 esquila 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

**ESPAÑA**  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



**APELLIDOS / APELLIDOS**  
**LEMO**  
**ROSENDE**

**NOMBRE / NOME**  
**JESUS**

**SEXO / SEXO**  
**M**

**NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**  
**ESP**

**FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO**  
**03 11 1951**

**NÚM. SOPORT**  
**BIV120505**

**VALIDEZ / VALIDEZ**  
**09 01 2029**

**DNI 33200733A**

**802880**

*Jesus Lemos Rosende*

Fallecido

**DOMICILIO / DOMICILIO**  
**RUA. PONFERRADA 6 PBJ**  
**SANTIAGO DE COMPOSTELA**  
**A CORUÑA**

**LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO**  
**AMES**  
**A CORUÑA**

**HIJO/A DE / FILLO/A DE**  
**JOSE / TERESA**

**EQUIPO / EQUIPO**  
**15771L6D1**

**PROCESO VIB**

IDESPBI120505533200733A<<<<<<<  
5111039M2901097ESP<<<<<<<<<<<<<1  
LEMO<ROSENDE<<JESUS<<<<<<<<<<<<<



**ESPAÑA**  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



**APELLIDOS / APELLIDOS**  
**BOUZAS**  
**FERREIRO**

**NOMBRE / NOME**  
**JUANA**

**SEXO / SEXO**  
**F**

**NACIONALIDAD / NACIONALIDADES**  
**ESP**

**FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO**  
**30 08 1955**

**NÚM. REPORT**  
**B6J108047**

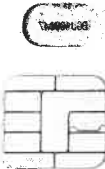
**VALIDEZ / VALIDES**  
**09 03 2028**

*Juana Bouzas Ferreiro*

**DNI 33220062N**

**582272**

**DOMICILIO / DOMICILIO**  
**RUA. PONFERRADA 6 PBJ**  
**SANTIAGO DE COMPOSTELA**  
**A - CORUÑA**



**EQUIPO / EQUIPO**  
**15771L6D1**

**LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO**  
**NEGREIRA**  
**A - CORUÑA**

**NUOVA DE / FILLO/A DE**  
**DANIEL / MARUJA**

**IDESPBGJ108047833220062N<<<<<<**  
**5508305F2803098ESP<<<<<<<<<<<5**  
**BOUZAS<FERREIRO<<JUANA<<<<<<<<**

*Solicitante (Esposa)*





https://certificados.cgcom.es

TFZ5QWKYOX

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

MEDICO  
PONTEVEDRA

Sello/Carimbo

Colegio de

105047227

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. OTERO FERRAZA, ALVARO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en PONTEVEDRA

en Medicina y Cirugía, colexiado/a en PONTEVEDRA

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual  
Colegio actual

Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a

363607502

1ª colegiación  
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

SESUS

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

LE MOS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

ROSENDE

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día 03

Mes

Mes 11

Año

Año 1951

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento  
de identidad:

☒ D.N.I.  
☐ D.N.I.

Número:

Número:

33200733-A

Documento  
de identidad:

☐ Pasaporte  
☐ Pasaporte

Número:  
Número:

Número:  
Número:

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

Número:  
Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

04:40

Día

Día 25

Mes

Mes 11

Año

Año 2022

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

Villego de

Domicilio particular  
Domicilio particular

☐ Centro hospitalario  
☒ Centro hospitalario

☐ Residencia socio-sanitaria  
☐ Residencia socio-sanitaria

☐ Lugar de trabajo  
☐ Lugar de trabajo

☐ Otro lugar  
☐ Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado<sup>1</sup>  
Intervalo de tempo aproximado<sup>1</sup>

I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a)

PARO CARDIOPULMONAR

Horas  
Horas

Días  
Días

Meses  
Meses

Años  
Años

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b)

INSUFICIENCIA RENAL

Debido a/Debido a

↓

Horas  
Horas

Días  
Días

Meses  
Meses

Años  
Años

(c)

Debido a/Debido a

↓

Horas  
Horas

Días  
Días

Meses  
Meses

Años  
Años

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d)

SEÑAL DE CONFUSIONAL

Debido a/Debido a

↓

Horas  
Horas

Días  
Días

Meses  
Meses

Años  
Años

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>

Horas  
Horas

Días  
Días

Meses  
Meses

Años  
Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:

Accidente de tráfico  
Accidente de tráfico

No/Non  
Sí/Sí

Accidente laboral  
Accidente laboral

No/Non  
Sí/Sí

Fecha del mismo:  
Data do mesmo:

Día  
Día

Mes  
Mes

Año  
Año

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso

02

## 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 licenza 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 licenza 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 licenza 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

## LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de VILAGARCIA DE AROUSA  
Téndose inscrito no Rexistro Civil de  
la defunción de don JESUS LEMOS ROSENDE  
a defunción de don/a  
ocurrida a las CUATRO Y CUARENTA (04:40)  
ocorrida ás

horas del día VEINTICINCO  
horas do día  
de NOVIEMBRE de DOS MIL VEINTIDOS  
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 falecemento

Registro Civil de VILAGARCIA DE AROUSA  
Rexistro Civil de

A 25 de NOVIEMBRE  
O 2022  
de

(El juez)  
(O xuíz)



