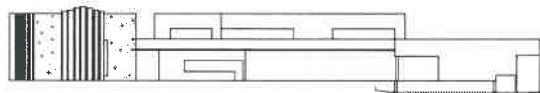




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 18 de octubre de 2023

Don/Doña María Mercedes Vinjoy Suárez, con DNI 11409505 X y domicilio en Urban Agro novo, 88 - Alqueidón en su condición de Hija de EDUARDO VINJOY PÉREZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 16:30 horas del día 19 de octubre de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de EDUARDO VINJOY PÉREZ fallecido en Teo a las 11:20 horas del día 18 de octubre de 2023; 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.: María Mercedes Vinjoy Suárez
DNI: 11409505 X

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



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

España

NOMBRE
EDUARDO
PRIMER APELLIDO
VINJOY
SEGUNDO APELLIDO
PÉREZ

11298039-W

Eduardo Vinjoy

EXPED. 29-06-2006 VAL. PERMANENTE
IDESP

11298039-W

 **Ministerio del Interior**

FALLECIDO

DOMICILIO / DOMICILIO
URBN. AGRO NOVO 88
ALQUEIDON
BRION
A. CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
DOIRAS
BOAL
ASTURIAS

HUOIA DE / FILLOIA DE
EDUARDO, / LILITA MERCEDES

IDESPCAR110527911409505X<<<<<<
6512161F3109225ESP<<<<<<<<<<<<0
VINJOY<SUAREZ<<MARIA<MERCEDES<

SOLICITANTE (HIJA)

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

YGWBL7R37U

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

104758416

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. LILIAN DABOIN MENA
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A CORUÑA
TEO

, con el número
, co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15/15/3655
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: EDUARDO
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: VINJOY
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: PEREZ
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 03 Mes 10 Año 1926
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 11208039-W
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 : minutos 11:20 Día 18 Mes 10 Año 2023
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

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

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Outro lugar

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Causas intermedias / Causas intermedias
(b) Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(d) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
ARRITMIA CARDIACA
HIPERTENSION ARTERIAL

¿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

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE TEO
EXPEDIENTE NÚM.20231019/003676 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/Dª EDUARDO VINJOY PÉREZ con Documento Identificativo DNI y N° 11298039W, con último domicilio conocido en RUA OLVEIRA - RESIDENCIA PUENTEVEA N°23 - Teo , ESPAÑA, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 18 de OUTUBRO de 2023, as 11:20 horas, ocurrida en RESIDENCIA PUENTEVEA - RUA OLVEIRA N° 23; CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran vinte e catro horas hábiles desde a do falecemento.

En Teo o 19 de OUTUBRO de 2023.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
19/10/2023 10:58

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: XGtu-xKd9-FXw2-hfpQ