



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 14 de mayo de 2024

Don/Doña Juan Carlos Giadas Rey, con DNI 4481845 H y domicilio en Rúa Portiño, 29 -1º A - Santiago en su condición de sobrino de MARÍA DOLORES GIADÁS MILLÁN,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:45 horas del día 15 de mayo de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MARÍA DOLORES GIADÁS MILLÁN fallecida en Santiago de Compostela a las 05:00 horas del día 14 de mayo de 2024; 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.: Juan Carlos Giadas Rey
DNI: 4481845 H

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 lop@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





APellidos / Apellidos
GIADAS
MILLAN
Nombre / Nome
MARIA DOLORES
Sexo / Sexo
F
Nacionalidad / Nacionalidade
ESP
Fecha de nacimiento / Data de nacemento
08 12 1935
Nº de documento
BAE110111
Validez / Validez
01 01 9999
131015
079616

DM 33136864M

Domicilio / Domicilio
C. CRUCERO SAR 31 P01 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
Lugar de nacimiento / Lugar de nacemento
BOQUEIXON
A CORUÑA
Nombre de / Fillos de
RANON / FILOMENA

IDESPBAE110111233136864M<<<<<<<
3512089F9901018ESP<<<<<<<<<<<<6
GIADAS<MILLAN<<MARIA<DOLORES<<

FALLECIDA

ES REINO DE ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DM 44818485H

Apellidos / Apellidos
GIADAS
REY
Nombre / Nome
JUAN CARLOS
Sexo / Sexo
M
Nacionalidad / Nacionalidade
ESP
Fecha de nacimiento / Data de nacemento
21 05 1978
Emission / Emision
01 03 2022
Validez / Validez
01 03 2032
Nº de documento
CBS174368
773632

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



Domicilio / Domicilio
AVDA. CASTELAO 19 PBJ A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
Lugar de nacimiento / Lugar de nacemento
TOURO
A CORUÑA
Nombre de / Fillos de
JOSE MARIA / MANUELA

IDESPCBS174368444818485H<<<<<<<
7805215M3203019ESP<<<<<<<<<<<<1
GIADAS<REY<<JUAN<CARLOS<<<<<<<

SOLICITANTE (SOBRINO)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

S49TJW3PP0

Id. electrónico/Id.e. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105440494

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. LUCÍA BARREIRO CASAL, licenciada
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en La Coruña (Santiago), con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en C.S. VITEC Santiago, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MARIA DOLORES
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: GUADAS
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: MILLAN
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 08 Mes 12 Año 1935
Día Mes Ano
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón Muller

Documento
de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33136864-M
Documento
de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento
de identidad: ☐ 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 05:00 Día 14 Mes 05 Año 2024
Hora : minutos Día Mes Ano

¿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)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c) Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

Sí/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/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 Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA DOLORES GIADAS MILLÁN
, con documento identificativo DNI, 33136864M según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 14 DE MAYO DE 2024
a las 05:00 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona
reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 14 DE MAYO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
14/05/2024 13:05

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:NG5e-Pqq4-h5ac-sEbh

