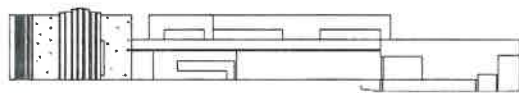




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 26 de mayo de 2024

Don/Doña José Benigno Bouzas Mulet, con DNI 35446681R y domicilio en Rúa Santa Clara, 19 - Ent. B - Pontevedra en su condición de Hijo de ISABEL MULET CARBALLO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 08:30 horas del día 27 de mayo de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de ISABEL MULET CARBALLO fallecida en Pontevedra a las 22:15 horas del día 25 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.: José Benigno Bouzas Mulet
DNI: 35446681R

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.

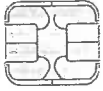
EJERCICIO DE DERECHOS. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento mediante escrito dirigido a FUNERARIA-TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL. RÚA BOISACA Nº 11 CP15890-SANTIAGO DE COMPOSTELA acompañando fotocopia de DNI o 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



DNI NÚM.
35372432L

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
MULET
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
CARBALLO
NOMBRE / NOME
ISABEL
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
04 01 1937
IDESP
AC0129098
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

Isabel Mulet



FALLECIDA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
VILAGARCÍA DE AROUSA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
PONTEVEDRA
HIJOA DE / FILLOA DE
JOSE / CARMEN
DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. VILANOVA 91
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
VILAXOÁN
VILAGARCÍA DE AROUSA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
PONTEVEDRA

EQUIPO / EQUIPO
36609A6DV

IDESPAC0129098735372432L<<<<<<<
3701043F9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
MULET<CARBALLO<<ISABEL<<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APellidos / APELLIDOS
BOUZAS
MULET
NOMBRE / NOME
JOSE BENIGNO
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
25 07 1964
NÚM. SUPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BCP105936 17 11 2026

POP 40.036

DNI 35446681R

Jose Benigno Bouzas Mulet

836864

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SANTA CLARA 19 ENT B
PONTEVEDRA
PONTEVEDRA

ESQUILLO / ESQUILLO
36609A601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
VIGO
PONTEVEDRA

FILLOA DE / FILLOA DE
JOAQUIN / ISABEL

IDESPBCP105936835446681R<<<<<<
6407254M2611170ESP<<<<<<<<<<8
BOUZAS<MULET<<JOSE<BENIGNO<<<<

SOLICITANTE

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

49X0FI6WBH

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

MÉDICO
PONTEVEDRA

Colegio de

105207077

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña.

D. / Dña.

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

A CORUÑA

, con el número
, co número

PONTIVERRA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15-8704-7

1ª colegiación
1ª colexiación

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 04

Mes 01

Año 1937

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.
D.N.I.

Número:

35372932-1

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
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

22:15

Día 25

Día 25

Mes 05

Mes 05

Año 2024

Año 2024

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

PONTIVERRA

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INFECCION RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DEFERENTE COGNITIVO GRAVE

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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 ☒

Fecha del mismo: Día 00

Mes 00

Año 0000

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

JUZGADO DE INSTRUCCIÓN

NÚMERO TRES

PONTEVEDRA (en funciones de GUARDÍA)

LICENCIA PARA INCINERACIÓN

En virtud de lo dispuesto en la Ley 20/2011 de 21 de julio del Registro Civil, la Letrada de la Administración de Justicia que suscribe, ejerciendo funciones de guardia y resultando debidamente acreditada la defunción de ISABEL MUCET CARBALLO, hijo/a de José y de CRISTINA, nacido/a en Vilagosa Avelosa, el día 04 de 01 de 1937, y DNI 35.272.4326 ocurrida a las 22'15 horas del día 25 de Mayo de 2024, en HOSPITAL PONTEDRA DE PONTEVEDRA.

AUTORIZA LA INCINERACIÓN DE SU CADÁVER, UNA VEZ TRANSCURRIDAS LAS DOCE HORAS SIGUIENTES A SU FALLECIMIENTO.

En Pontevedra, a 26 Mayo de 2024.

LA LETRADA DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

