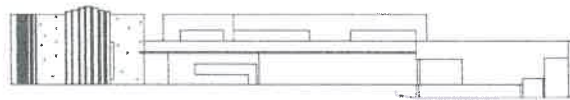




**APÓSTOL**  
FUNERARIA | TANATORIO



# SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 16 de junio de 2024

Don/Doña Susana Soriano Nave, con DNI 51919570 Z y domicilio en Rúa As Lameiriñas, 3 - San Sadurniño - Teo (A Coruña) en su condición de hija de AMPARO NAVE ROCA,

## SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:30 horas del día 18 de junio de 2024, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de AMPARO NAVE ROCA fallecida en Teo a las 17:00 horas del día 16 de junio 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.: Susana Soriano Nave  
DNI: 51919570 Z

## 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](mailto: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](mailto: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.

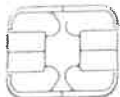
FDO. Cliente



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

## DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA



PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM  
NAVE  
SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM  
ROCA  
NOMBRE / NOM  
AMPARO  
SEXO / SEXE NACIONALIDAD / NACIONALITA  
F ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIKEMEN  
06 07 1934  
IDEN  
ABT154204  
VALIDO HASTA / VALID FINS A  
01 01 9999



*Amparo Nave*

NRM

DNI NUM.  
37093877Y

LUGAR DE NACIMIENTO / LLOC DE NAIKEMENT

ROCAFORT  
PROVINCIA / PAIS : PROVINCIA-PAS  
VALENCIA  
MUJER DE / FILL DE  
DIONISIO / MARIA  
DOMICILIO / DOMICI  
C. MUSICO GINES 29 P08 32  
LUGAR DE DOMICILIO / LLOC DE DOMICI  
VALENCIA

PROVINCIA / PAIS : PROVINCIA-PAS  
VALENCIA

EQUIPO / EQUIP  
46745X6D1

IDESPABT154204637093877Y<<<<<<<  
3407068F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<0  
NAVE<ROCA<<AMPARO<<<<<<<<<<<<<<<<

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOES  
SORIANO  
NAVE  
NOMBRE / NOME  
SUSANA  
SEXO / SEXE NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
F ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO  
30 05 1956

NUM. REPORT VALIDEZ / VALIDEZ  
BIV120818 10 01 2029

*Susana Soriano*

DNI 51919570Z

588736

DOMICILIO / DOMICILIO

RUA. LAMEIRAS (AS) 0003  
SAN SADURNINO  
TEO  
A CORUNA

EQUIPO / EQUIP  
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
VALENCIA  
VALENCIA

MUJER DE / FILLA DE  
JUAN / AMPARO

IDESPBIV120818251919570Z<<<<<<<  
5605307F2901101ESP<<<<<<<<<<<<<2  
SORIANO<NAVE<<SUSANA<<<<<<<<<<<<<<<<





https://certificados.cgcom.es

MCZ2I7LV52

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Sello/Carimbo

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105429731

CLASE 3ª SERIE A  
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. José Angel Otero García

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A Coruña

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

Cabo-Teo

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

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

151502958

1ª colegiación  
1ª colexiación

## CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

AMPARO

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

NAVE

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

ROCA

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Documento  
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

37093879-Y

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

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

Teo

Domicilio particular  
Domicilio particularCentro hospitalario  
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria  
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo  
Lugar de traballoOtro 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) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

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

(b) TRASTURBO ALIMENTARIO

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RENAL

Debido a/Debido a

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

(d) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

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

¿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

Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:  
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso

02



MINISTERIO  
DE JUSTICIA

**LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN**

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de AMPARO NAVE ROCA, con documento identificativo DNI 37093877Y, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 16 de junio de 2024, a las 17:00 horas, acaecida en TEO (A CORUÑA).

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 17 de junio de 2024.



