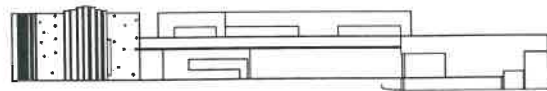




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 29 de julio de 2024

Don/Doña José Antonio Froiz Villamayor, con DNI 76800838 C y domicilio en Calle Ronda de la Constitución, 117 - Algete - Madrid en su condición de Esposo de MARÍA ÁNGELES LOZANO MARTÍNEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 00:00 horas del día 31 de julio de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MARÍA ÁNGELES LOZANO MARTÍNEZ fallecido en Santiago de Compostela a las 10:20 horas del día 29 de julio 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 Antonio Froiz Villamayor
DNI: 76800838 C

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 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



ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

EX 162038



APELLIDOS
LOZANO
MARTINEZ

NOMBRE
MARIA ANGELES

SEXO
F

NACIONALIDAD
ESP

FECHA DE NACIMIENTO
02 10 1951

NUM BOFOT
8CK192038

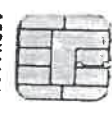
VALIDEZ
03 11 2026

DNI 11696427F

M. A. Lozano 950976

DOMICILIO
C. RONDA DE LA CONSTITUCION 117
ALGETE
MADRID

EXEMO
49997A6DV



LUGAR DE NACIMIENTO
BENAVENTE
ZAMORA

LUGAR DE
ANGEL / VICTORIA

IDESPBC192038611696427F<<<<<<
5110021F2611033ESP<<<<<<<<<<<3
LOZANO<MARTINEZ<<MARIA<ANGELES

FALLECIDA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS
FROIZ
VILLAMAYOR

NOMBRE
JOSE ANTONIO

SEXO
M

NACIONALIDAD
ESP

FECHA DE NACIMIENTO
08 12 1953

NÚMERO REPORT
BCK192039

VALIDEZ
03 11 2026

DNI 76800838C



261056

DOMICILIO
C. RONDA DE LA CONSTITUCION 117
ALGETE
MADRID



LUGAR DE NACIMIENTO
LALÍN
PONTEVEDRA



MANOJA DE
MANUEL / DOLORES

IDESPBC192039776800838C<<<<<<
5312087M2611033ESP<<<<<<<<<<4
FROIZ<VILLAMAYOR<<JOSE<ANTONIO

SOLICITANTE (ESPOSO)



https://certificados.cgcom.es

NC5SIABCE5

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

MEDICO

PONTEVEDRA

Colegio de

105112760

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. FRANCISCO JUAN ALONSO ALVAREZ
D. / Dña. A CORUÑA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
15 10460
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MARIA ANGELES
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: LOZANO
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: MARTINEZ
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 02 Mes 10 Año 1951
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 11696427-F
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 : minutos 10 : 20 Día 29 Mes 07 Año 2024
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

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

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PALADA RESPIRATORIA
Debido a/Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) SEPSIS RESPIRATORIA
Debido a/Debido a

(c)
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) BRONCOASPIRACION
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

¿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



MINISTERIO
DE JUSTICIA



**LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/
INCINERACIÓN**

OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE LALIN
EXPEDIENTE SOBRE DEFUNCIÓN.

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dª MARIA ANGELES LOTAWO MARTINEZ

con Documento Identificativo DNI/NIE/PASAPORTE 116 964 27-F
, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día
29/07/2024 a las 10:20 horas, acaecida en SAUTIAO DE COMPOSTECA

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona
reseñada, una vez transcurra el plazo legalmente establecido.

En Lalín

Fecha: 29/07/2024.

EL/LA ENCARGADA DE REGISTRO CIVIL



