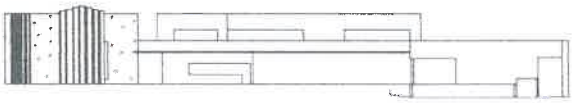
APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 19 de noviembre de 2024

Don/Doña José Domínguez Pérez, con DNI 33200436 M y domicilio en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela en su condición de encargado de CARMEN CES TEIJEIRO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 09:00 horas del día 19 de noviembre de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de CARMEN CES TEIJEIRO fallecida en Ames a las 16:42 horas del día 29 de marzo 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.: José Domínguez Pérez
DNI: 33200436 M

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

Inscrita en el Registro Mercantil de La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja Nº: C-21527, Inscripción 1ª

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

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

33074828-T

NOMBRE / NOME
CARMEN
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
CES
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
TEIJEIRO

Carmen Ces

EXPED. 19-08-2005 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

NACIÓ EN / NACEU EN	RIANXO		
PROVINCIA / PROVINCIA	A CORUÑA	EL / O	10-05-1933
HIJO / A DE / FILLO / A DE	JOSE RAMON / MAURICIA	SEXO / SEXO	M-F
DOMICILIO / DOMICILIO	RUA. AGRO DA MAGDALENA 3 3 G		
LOCALIDAD / LOCALIDADE	AMES		
PROVINCIA / PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO / EQUIPO	15771L6D1

F N M T

IDESP33074828T6<<<<<<<<<<<<<<<
3305108F9912315ESP<<<<<<<<<<<6
CES<TEIJEIRO<<CARMEN<<<<<<<<<<

FALLECIDA

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

EZ52QB081F

Id. electrónico/*Ide. electrónico*

Colegio de / *Colexio de* — Sello/*Carimbo*

104674100

Nº Certificado/*Nº certificado*

D./Dña. / *D. / Dna.* MARTA GOMEZ CASTRO

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en / *en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en* PONTEVEDRA, con el número / *co número*

Colegio actual / *Colexio actual*: 36360766S

Nº de colegiado/a / *Nº de colexiado/a*

1ª colegiación / *1ª colexiación*

y con ejercicio profesional en / *e con exercicio profesional en* MILLADOIRO (ARES)

CERTIFICO la defunción de / *CERTIFICO a defunción de*

Nombre del fallecido/a: / ***Nome do falecido/a:*** CARMEN

1er Apellido del fallecido/a: / ***1er Apelido do falecido/a:*** CES

2º Apellido del fallecido/a: / ***2º Apelido do falecido/a:*** TEIJEIRO

Fecha de nacimiento / ***Data de nacemento*** — Día / *Día* 10 — Mes / *Mes* 05 — Año / *Ano* 1933

Sexo: / ***Sexo:*** — Varón / *Varón* ☐ — Mujer / *Muller* ☒

Documento de identidad: / ***Documento de identidade:***

- ☒ D.N.I. / *D.N.I.* — Número: / *Número:* 33074828-T
- ☐ Pasaporte / *Pasaporte* — Número: / *Número:*
- ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) / *N.I.E. (Tarxeta de Residencia)* — Número: / *Número:* ☐-☐☐☐☐☐☐☐-☐

Hora y fecha de la defunción / ***Hora e data da defunción*** — Hora : minutos / *Hora : minutos* 16:42 — Día / *Día* 29 — Mes / *Mes* 03 — Año / *Ano* 2023

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

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

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / ***Causas de defunción*** *(consultar instrucións na páxina 2)* — **Intervalo de tiempo aproximado**[1] / *Intervalo de tempo aproximado*[1]

I. Causa inmediata[2] / ***Causa inmediata***[2]

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

Debido a / *Debido a*

Causas intermedias[3] / ***Causas intermedias***[3]

(b) INSUFICIENCIA RENAL
DIABETES

Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

Debido a / *Debido a*

(c) ULCERAS DECUBITO
ENFERMEDAD VALVULAR

Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

Debido a / *Debido a*

Causa inicial o fundamental[4] / ***Causa inicial ou fundamental***[4]

(d) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

II. Otros procesos[5] / ***Otros procesos***[5]

Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

¿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 / *Accidente de tráfico* — No / *Non* ☒ — Sí / *Si* ☐

Accidente laboral / *Accidente laboral* — No / *Non* ☒ — Sí / *Si* ☐

Fecha del mismo: / *Data do mesmo:* — Día / *Día* — Mes / *Mes* — Año / *Ano*

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de AMES
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don CARMEN CES TEIJEIRO
a defunción de don/a
ocurrida a las 16:42
ocorrida ás
horas del día VEINTINUEVE
horas do día
de MARZO **de** 2023
de **de**

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:
do fallecemento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de AMES
Rexistro Civil de

A 30 **de** MARZO
O **de**
de 2023
de

(El Juez)
(O xuíz)

REGISTRO CIVIL DE AMES (A Coruña)

JUEZA DE PAZ
Zeltia Otero Nieto

Escaneado con CamScanner

Registro Civil de/Rexistro Civil de AMES

Sección/Sección 3ª

(1-3-5) DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO :
(8-6) Nombre : **CARMEN**
(7-6) Primer Apellido : **CES**
(7-6) Segundo Apellido : **TEIJEIRO**
(10-1-1-1) DNI : 33074828T
Sexo : **(3-4-2) MUJER**
(8-6-1) hijo de : **JOSÉ RAMÓN** (8-6-2) y de : **MAURICIA**
(4-1) Estado : **(4-1-5) DIVORCIADA** (6-1) Nacionalidad : **ESPAÑA**
(9-7-6) Nacido el día : **diez de mayo de mil novecientos treinta y tres**
(2-4-6) Lugar de nacimiento : **RIANXO**
(2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA**
(2-1-1) País : **ESPAÑA**
(2-1-2-1) Domicilio último (2-1-3-6) : **RÚA AGRO DA MAGDALENA 3, 3º G, MILLADOIRO**
(2-1-3-2) **AMES** (2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**
(5-3) DEFUNCIÓN:
(9-9) Día : **veintinueve de marzo de dos mil veintitrés**
(9-4-4) Hora : **dieciseis horas cuarenta y dos minutos**
(2-6) Lugar : **DOMICILIO**
(2-1-3-2) **AMES** (2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**
El enterramiento será en : **ESTUDIO CIENCIA FACULTAD DE MEDICINA** (2-1-3-2) **SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**
DECLARACIÓN DE
D./Dña : **JOSÉ DOMÍNGUEZ PÉREZ**
En su calidad de : **ENCARGADO**
Domicilio (2-1-3-6) : **RÚA BOISACA 11**
(2-1-3-2) **SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**
COMPROBACIÓN
Médico D./Dña. : **MARTA GÓMEZ CASTRO**
Colegiado núm. : **363607669** Número del parte : **104674100**
Hora : **once horas diecisiete minutos**
Fecha : **treinta de marzo de dos mil veintitrés**

(SIGUEN FIRMAS)

Encargado D./Dña : **ZELTIA OTERO NIETO**
Secretario D./Dña : **MARIA ADELA GOYANES LOPEZ**
REXISTRO CIVIL AMES

En el presente documento constan los datos obrantes en la base central de datos de las personas inscritas en los Registros Civiles, dependiente de la SECRETARÍA DE ESTADO DE JUSTICIA, Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes. Este documento contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00049** página **370** de la Sección **3ª** de este Registro Civil.

Ames , cinco de noviembre de dos mil veinticuatro

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de AMES
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don CARMEN CES TEIJEIRO
a defunción de don/a
ocurrida a las 16:42
ocorrida ás
horas del día VEINTINUEVE
horas do día
de MARZO **de** 2023
de **de**
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:
do fallecemento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de AMES
Rexistro Civil de

A 30 **de** MARZO
O **de**
de 2023
de

(El Juez)
(O xuíz)

REXISTRO CIVIL DE AMES (A Coruña)

JUEZA DE PAZ
Zeltia Otero Nieto