



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 EUSEBIO FRAGA PERNAS,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:00 horas del día 19 de noviembre de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de EUSEBIO FRAGA PERNAS fallecido en Lugo a las 16:48 horas del día 8 de abril 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 Domínguez Pérez
DNI: 33200436 M

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 lopdpd@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



3792025B

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

100

APELLIDOS / APELLIDOS

FRAGA

PERNAS

NOMENCLATURE / NOMME

EUSEBIO

SENO / SEYU

M

NACIONALIDAD / NATIONALITY

ESP

BACIMENTO / BACIMENTO

25 11 1942

EMISION / EMISION

VALDEZ / VALDEZ

27 04 2022 01 01 9999

123456789101112131415161718192021222324252627282930313233343536373839404142434445464748495051525354555657585960616263646566676869707172737475767778798081828384858687888990919293949596979899100

CCD164598

995968

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

RUA. VILALBA 4 P05 B

LUGO

LUGO

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO

VILALBA

LUGO

HEROIA DE / FILHA DE

FRANCISCO / JOSEFA

IDESPCCD164598233792025B<<<<<<

4211253M9901018ESP<<<<<<<<<<8

[illegible]

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

https://certificados.cgcom.es

FFIEJG4AZN

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Señor/a

Colegio de

105295839

Nº Certificado/Nº certificado

Dña. Marta Claudia Ochón Rell

Dña.

Medicina y Cirugía, colegiado/a en

LUGO

, con el número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

27 2703751

Medicina e Cirugía, colexiado/a en

LUGO

, co número

1ª colegiación
1ª colegiación

on ejercicio profesional en

on ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

EUSEBIO

Apellido del fallecido/a:

FRAGA

1º Apellido do falecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PERNAS

Fecha de nacimiento

Fecha de nacimiento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Mujer

Documento

Documento

Documento

Documento

X

D.N.I.

D.N.I.

Pasaporte

Pasaporte

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

33792025-B

33792025-B

33792025-B

33792025-B

33792025-B

33792025-B

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

16:48

16:48

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

08

08

04

04

2024

2024

2024

2024

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

LUGO

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

Otro lugar

Otro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado / Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) VÓLVULO DE SIGMA

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

(c)

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d)

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ALZHEIMER
HIPERTENSION ARTERIAL

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

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:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



LICENCIA DE ENTERRAMIENTO / INCINERACIÓN
OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE LUGO
EXPEDIENTE Nº 20240409/012198 SOBRE DEFUNCIÓN.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a EUSEBIO FRAGA PERNAS con Documento Identificativo DNI y Nº 33792025B, con último domicilio conocido en RUA VILLALBA Nº4 5º B - Lugo , ESPAÑA, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día 08 de ABRIL de 2024, a las 16:48 horas, acaecida en HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTU- HULA;
SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran veinticuatro horas hábiles desde el fallecimiento.

En Lugo a 09 de ABRIL de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
09/04/2024 13:36

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:cQ87-nCWz-8a4e-YWSQ



CERTIFICACIÓN LITERAL DE INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

La presente certificación literal ha sido expedida con la autorización prevista en el art. 81 de la Ley del Registro Civil y contiene el tenor literal del/de los asiento/s solicitado/s que se transcriben en los siguientes párrafos, según resulta/n de los datos obrantes en el registro individual de la persona que figura en dicho/s asiento/s. Se declara que la presente certificación sólo da fe de las circunstancias que indica la Ley 20/2011 para cada hecho o acto que se comprende en el asiento o asientos a los que se refiere la misma (artículos 44.2, 59.5, 62.1 de la Ley 20/2011, de 21 de Julio, del Registro Civil).

ASIENTOS QUE SE CERTIFICAN

INSCRIPCIÓN PRINCIPAL DE DEFUNCIÓN

Nº Asiento: **1712662998176**

Fecha Inscripción Registro Electrónico de Seguridad: **09/04/2024 13:43**

Código personal del registro individual del inscrito: **3LV3A3UVN00033792025B**

DATOS DE IDENTIDAD DEL/DE LA INSCRITO/A: (8-6) Nombre: **EUSEBIO** (7-6) Primer apellido: **FRAGA** (7-6) Segundo apellido: **PERNAS**, (8-6-1) Hijo/a de **FRANCISCO** (8-6-2) y de **JOSEFA**, (3-4-1) Sexo: **HOMBRE** (4-1) Estado: **CASADO/A** (6-1) Nacionalidad: **ESPAÑA** Tipo de documento acreditativo de identidad: **DNI**, número: **33792025B**.

(2-4-2) Nacido/a en: **VILALBA** (2-1-1-3) Provincia: **LUGO** (2-1-1) País: **ESPAÑA** (9-7-1) Fecha: **25/11/1942**

(2-1-2) Domicilio último: **RUA VILLALBA Nº: 4** Piso: **5** Puerta: **B** (2-1-3-2) Lugar: **LUGO** (2-1-1-3) Provincia: **LUGO** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

La inscripción se practica en virtud de: **DECLARACIÓN** realizada por **LUIS VILA FIGUEROA** con Tipo de documento de identidad: **DNI** y número de identificación: **33336661R** según consta en el expediente nº **20240409/012198** del Registro Civil.

DEFUNCIÓN. (9-4-4) Hora: **16:48** (9-9) Día: **08/04/2024** (2-6) Lugar: **HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTI LUGO-HULA** Población: **LUGO** (2-1-1-3) Provincia: **LUGO** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

El enterramiento será en: **DONACION PARA VSC DE SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-3-2) Población: **SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

DATOS DE FIRMANTE:

Nombre y Apellidos: **JUSTINO GONZALO CORCHERO MARTIN**

En calidad de: **ENCARGADO**

Fecha de firma: **09/04/2024 13:43**

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se emite el presente certificado literal del Registro Civil.





LICENCIA DE ENTERRAMIENTO / INCINERACIÓN
OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE LUGO
EXPEDIENTE Nº 20240409/012198 SOBRE DEFUNCIÓN.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a EUSEBIO FRAGA PERNAS con Documento Identificativo DNI y Nº 33792025B, con último domicilio conocido en RUA VILLALBA Nº4 5º B - Lugo , ESPAÑA, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día 08 de ABRIL de 2024, a las 16:48 horas, acaecida en HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTU- HULA;
SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran veinticuatro horas hábiles desde el fallecimiento.

En Lugo a 09 de ABRIL de 2024.



