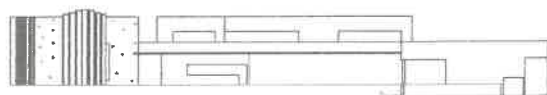




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 23 de enero de 2025

Don/Doña Alfredo Couce Lemos, con DNI 32623221K y domicilio en Urban. Aldea Nova, 195 - Ames (A Coruña) en su condición de hijo de MANUELA ÁNGELES LEMOS FILGUEIRA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 13:00 horas del día 25 de enero de 2025, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MANUELA ÁNGELES LEMOS FILGUEIRA fallecida en Santiago de Compostela a las 13:10 horas del día 23 de enero de 2025; 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.: Alfredo Couce Lemos
DNI: 32623221K

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.

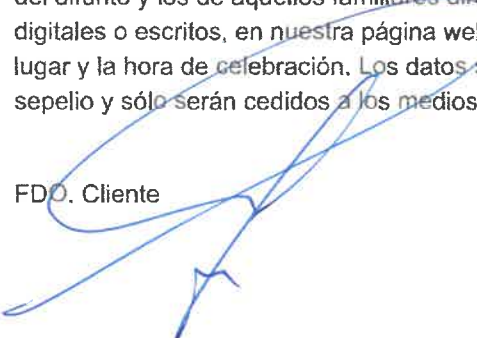
PERIODOS DE CONSERVACIÓN. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la ejecución del presente contrato de prestación de servicios o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de 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



LFM

DNI NÚM.
32474292V

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
LE MOS

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
FILGUEIRA

NOMBRE / NOME
MANUELA ANGELES

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
21 03 1930

IDENTIFICACION
AAW112615

VALIDO HASTA / VALIDO ATÁ
01 01 9999

Manuela Lemos



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
FERROL

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA - PAIS
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
JUAN MANUEL / LUCRECIA

DOMICILIO / DOMICILIO

C. CARMEN 10 P03

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
FERROL

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA - PAIS
A CORUÑA

EUROPO / EUROPA

153411601

IDESPAAW112615432474292V<<<<<<<
3003219F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<4
LE MOS<FILGUEIRA<<MANUELA<ANGEL

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

BCN145430



APELLIDOS / APELIDOS

COUCE

LE MOS

NOMBRE / NOME

ALFREDO

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO

08 09 1958

NUM. IDENTIFICACION

BCN145430 03 11 2026

031116

DNI 32623221K

471680

DOMICILIO / DOMICILIO

URBN. ALDEA NOVA 195

ANES

A CORUÑA



157711601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO

FERROL

A CORUÑA

NOMBRE DE / FILLOS DE

ALFREDO / MARIA ANGELES

IDESPBCN145430732623221K<<<<<<<
5809080M2611033ESP<<<<<<<<<<<<5
COUCE<LE MOS<<ALFREDO<<<<<<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

NFZ00N2JDA

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105181082

Nº Certificado/Nº certificado

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

151513219

1ª colegiación
1ª colegiaciónD./Dña. Juís Ernesto Formoso Martin
D. / Dña. A. Coruñaen Medicina y Cirugía, colegiado/a en A. Coruña, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Residencia Porta do Camiño, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MANUELA ANGELES
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: LEMO
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: FILGUEIRA
2º Apellido do falecido/a:Fecha de nacimiento: Día 21 Mes 03 Año 1980 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Data de nacemento: Día Mes Ano Sexo: Varón MullerDocumento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 32474292-V
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 13:10 Día 23 Mes 01 Año 2025
Hora e data da defunción: Hora : minutos Día Mes Ano¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Santiago de CompostelaDomicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Outro 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) PARADA CARDIO RESPIRATORIA
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³(b) Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años(c) Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) NEUMONIA
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

¿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 ☒
Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes AnoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRÁCTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEJO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ	DNI: 45873033Q
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/16/TR/SAN00140	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: MANUELA ÁNGELES LEMOS FILGUEIRA		Nacionalidad: ESPAÑOLA	
Dni/Pasaporte: 32474292V	Sexo: MUJER	Edad: 94	Fecha nacimiento: 21 DE MARZO DE 1930
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 23 DE ENERO DE 2025 A LAS 13:10 EN RESIDENCIA PORTA DO CAMIÑO – SANTIAGO DE COMPOSTELA			
Causa fallecimiento: NEUMONIA – PARADA CARDIORESPIRATORIA			
Destino final: CREMATARIO COMPLEJO APÓSTOL SANTIAGO			

Siendo las 15:30 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☐ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 23 de enero de 2025

El profesional que realiza la técnica
ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ
45873033-Q
TANATOPRCTOR
12/18/00003778/SANPO108

Adrián Jiménez Rodríguez
45873033Q

Sello, nombre y Firma Representante de empresa



Funeraria - Tanatorio
Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901

Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela
24 HORAS: 981 58 06 69

José Domínguez Pérez
33200436M



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MANUELA ÁNGELES LEMOS FILGUEIRA, con documento identificativo DNI 32474292V, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 23 de enero de 2025, a las 13:10 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

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 , 24 de enero de 2025.



