

SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 16 de febrero de 2025

Don/Doña María del Carmen Méndez Torres, con DNI 52450446 G y domicilio en Seares de Abaixo, 3 - Ames (A Coruña) en su condición de esposa de MANUEL VICENTE GUERRA CORREDOIRA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 13:00 horas del día 17 de febrero de 2025, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MANUEL VICENTE GUERRA CORREDOIRA fallecido en Ames a las 20:00 horas del día 16 de febrero 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.: María del Carmen Méndez Torres
DNI: 52450446 G

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.

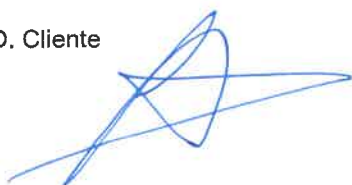
PERIODOS DE CONSERVACIÓN. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la ejecución del presente contrato de prestación de servicios o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de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





REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33246953Q

DNI 33246953Q

APELLIDOS / APELLIDOS
GUERRA
CORREDOIRA

NOMBRE / NOME
MANUEL VICENTE

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 16 01 1959

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDEZ
19 06 2024 19 06 2034

NUM SOPORTE
CIE134213

630848

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

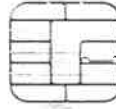


DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. SEARES DE ABAIXO 3
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
RIBEIRA
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
MANUEL / CÁRMEN

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



IDESPCIE134213233246953Q<<<<<<<
5901168M3406197ESP<<<<<<<<<<<<5
GUERRA<CORREDOIRA<<MANUEL<VICE

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS
MENDEZ
TORRES

NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
05 01 1966

NUM SOPORTE
BHU167285 03 09 2028

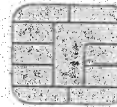
510848



DNI 52450446G

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. SEARES DE ABAIXO SN
AMES
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
RIBEIRA
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
SANTIAGO / MARIA CARMEN

IDESPBHU167285352450446G<<<<<<<
6601052F2809034ESP<<<<<<<<<<<<0
MENDEZ<TORRES<<MARIA<DEL<CARME

105525205

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/acon el número
co número1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nascimento

Día 16

Mes 01

Año 1959

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

Número:

Número:

Documento
de identidad:

Pasaporte

Pasaporte

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora: minutos

Hora: minutos

20:00

Día 16

Día 16

Mes 02

Mes 02

Año 2021

Año 2021

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro 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) 2021-02-16 20:00

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

(b) 2021-02-16 20:00

(c) 2021-02-16 20:00

(d) 2021-02-16 20:00

(e) 2021-02-16 20:00

(f) 2021-02-16 20:00

(g) 2021-02-16 20:00

(h) 2021-02-16 20:00

(i) 2021-02-16 20:00

(j) 2021-02-16 20:00

(k) 2021-02-16 20:00

(l) 2021-02-16 20:00

(m) 2021-02-16 20:00

(n) 2021-02-16 20:00

(o) 2021-02-16 20:00

(p) 2021-02-16 20:00

(q) 2021-02-16 20:00

(r) 2021-02-16 20:00

(s) 2021-02-16 20:00

(t) 2021-02-16 20:00

(u) 2021-02-16 20:00

(v) 2021-02-16 20:00

(w) 2021-02-16 20:00

¿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:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso

Continúa ao reverso

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20250217/007380 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada la defunción de **D. MANUEL VICENTE GUERRA CORREDOIRA**, con Documento Identificativo DNI núm. 33.246.953-Q, y con último domicilio conocido en Lugar de Seares de Abaixo nº3 en Ames (A Coruña), España, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha del deceso el día 16 de Febrero de 2025, a las 20:00 horas, ocurrida en su domicilio anteriormente indicado, en Ames (A Coruña):

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//cremar el cadáver de la persona referida, una vez transcurran **doce horas** desde la hora de fallecimiento.

En Ames, a 17 de Febrero de 2025.



