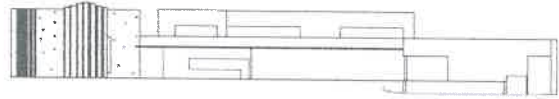




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 27 de marzo de 2025

Don/Doña Noela Quintas Portela, con DNI 36165291 E y domicilio en Pasaxe do Paseo Fluvial, 7 - 4º D - Bertamiráns - Ames en su condición de esposa de ALBERTO ROMERO GARCÍA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 20:00 horas del día 28 de marzo de 2025, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de ALBERTO ROMERO GARCÍA fallecido en Santiago de Compostela a las 16:15 horas del día 27 de marzo 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.: Noela Quintas Portela
DNI: 36165291 E

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

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





520316397

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 52931639Z

DNI 52931639Z

APELLIDOS / APELLIDOS

ROMERO
GARCIA

NOMBRE / NOME
ALBERTO

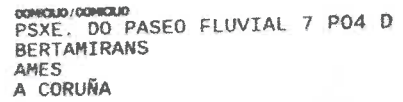
SEXO / SEXO: M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE: ESP NACIMIENTO / NACIMENTO: 01 03 1976

EMISION / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
21 02 2025	21 02 2035

NUM SOPORTE
CJU179800

183872

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
NOIA
A CORUÑA

MANUEL / JOSÉFA

157711 60V



IDESPCJU179800452931639Z<<<<<<
7603019M3502217ESP<<<<<<<<<<1
ROMERO<GARCIA<<ALBERTO<<<<<<<<

FALLECIDO



36165291E

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 36165291E

DNI 36165291 E

APELLIDOS / APELLIDOS

QUINTAS
PORTELA

NOMBRE / NOME
NOELA

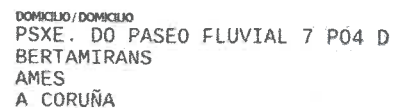
SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
F	ESP	12 04 1978

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
05 04 2022	05 04 2032

NUM SCPOINTZ
CBX123561

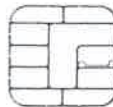
615104

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
VIGO
PONTEVEDRA

HJO/A DE/FILLO/A DE
EMILIO ENRIQUE / PEREGRINA

EQUIPO / EQUIPO
15771L601

IDESPCBX123561036165291E<<<<<<
7804126F3204050ESP<<<<<<<<<5
QUINTAS<PORTELA<<NOELA<<<<<<<<

SOLICITANTE

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105621790

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE AD. Dña. Ana Falego Luna

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A Conúa

con el número
co número

Santiago de Compostela

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiación
Nº de colegiación

151514008

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

ALBERTO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

RONERO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

GARCÍA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 01

Mes 03

Año 1976

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.

Número:

52931639-E

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos 16:15

Día 27

Mes 03

Año 2025

¿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 ☐

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)

FALTO MULTIORGÁNICO

Horas

Días

Meses

Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b)

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas

Días

Meses

Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d)

CANCER DE PANCREAS METASTASICO

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 ☒

Fecha del mismo: Día

Día

Mes

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ALBERTO ROMERO GARCÍA
, con documento identificativo DNI, 52931639Z según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 27 DE MARZO DE 2025
a las 16:15 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 28 DE MARZO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
28/03/2025 11:41

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:4txx-8rKA-N3zq-gCG\$

