

OTROS CONCEPTOS

montseuaf.crespomaj@agente.occas

FALLECIDO: **Hiljedo Facundo Otero**
DCH
ST-166
ST-121

Fecha de fallecimiento: **6-Marzo-2025**
 Domicilio: **H. Conxo-208**

Teléfonos: **648828139-Hanuel**
 E-mail:

Nº: 2025-39100453794
Ocaso
Financ: 01/2025-200
18466

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C.1	Medida 1,90
Capilla ardiente	Sala Prep.	Libro 52
Gestión funeraria	Tramitación UVV	
Carroza trasladado	Hospital - Tandem Vila de Guas	
Prensa		
Radio		
Recordatorios tñebres / tarjetas		
Omnibus acompañamiento		
Turismo	id.	
Certificado médico	SI	Registro Civil: Santiago
Carroza	Personal	
Ayunt.: Sepultura		
Iglesia		
Incineración	Urna:	
Presencia	NO	SI
Funeral:		
Flora	Flora	Flora
Sudario	Cubredifuntos	Acondicionamiento
		Rosario



CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

COLEGIO OFICIAL
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105465747

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. David González Otero

D./Dña.

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

A Coruña

, con el número
, co número

Hospital Provincial de Corxo

Nº de colegiatura/
Nº de colegiatura

151514276

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ALFREDO
1º Apellido del fallecido/a: FACORRÓ
2º Apellido del fallecido/a: OTERO

Fecha de nacimiento 04/04/1932 Día Mes Año
Data de nacimiento 04/04/1932 Día Mes Año

Documento de identidad: 3517183C Número: 3517183C
Documento de identidad: 3517183C Número: 3517183C

Hora y fecha de la defunción 10:45 Hora : minutos Día Mes Año
Hora e data da defunción 10:45 Hora : minutos Día Mes Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: Santiago de Compostela
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) INFECCIÓN Debido a/Debido a

(b) RESPIRATORIA Debido a/Debido a

(c) NEOPLASIA Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

(d) PULMONAR Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(e) DEMENCIA

II. Otros procesos / Otros procesos

(f) DEMENCIA

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? 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 No/Non Si/ Si

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año

* Corrección

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ALFREDO FACORRO OTERO , con documento identificativo DNI, 35171183C según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 06 DE MARZO DE 2025 a las 10:45 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 06 DE MARZO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
06/03/2025 14:11

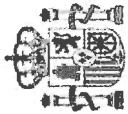
DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/si/comproba-clon-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:yjQc-6zum-NjcW-Sk8H



CERTIFICACIÓN LITERAL DE INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

A presente certificación literal expedíuse coa autorización prevista no art. 81 da Lei do Rexistro Civil e contén o teor literal do/s asento/s solicitado/s que se transcriben nos seguintes parágrafos, segundo resulta/n dos datos que constan no rexistro individual da persoa que figura en dito/s asento/s. Declárase que a presente certificación só dá fe das circunstancias que indica a Lei 20/2011 para cada feito ou acto que se comprende no asento ou asentos aos cales esta se refire a mesma (artigos 44.2, 59.5, 62.1 da Lei 20/2011, do 21 de xullo, do Rexistro Civil).

ASENTOS QUE SE CERTIFICAN

INSCRIPCIÓN PRINCIPAL DE DEFUNCIÓN

Nº Asento: **174126664470**

Data Inscripción Rexistro Electrónico de Seguridade: **06/03/2025 14:11**

Código persoal do rexistro individual do inscrito: **3MPSPSCCB300035171183C**

DATOS DE IDENTIDADE DO/DA INSCRITO/A. (8-6) Nome: **ALFREDO** (7-6) Primeiro apelido: **FACORRO** (7-6) Segundo apelido: **OTERO**, (8-6-1) Fill/a de **BENITA**, (3-4-1) Sexo: **HOM**E (4-1) Estado: **VIÚVO/A** (6-1) Nacionalidade: **ESPAÑA** Tipo de documento de identidade: **DNI** e número de identificación: **35171183C**.

(2-4-2) Nacido/a en: **VILA DE CRUCES** (2-1-1-3) Provincia: **PONTEVEDRA** (2-1-1) País: **ESPAÑA** (9-7-1) Data: **04/07/1932**

(2-1-2) Domicilio último: **LUGAR OUTEIRO 14 -PORTODEMOUROS** (2-1-3-2) Lugar: **VILA DE CRUCES** (2-1-1-3) Provincia: **PONTEVEDRA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

A inscrición practicábase en virtude de: **DECLARACIÓN** realizada por **JOSÉ DOMÍNGUEZ PÉREZ** con Tipo de documento de identidade: **DNI** e número de identificación: **35171183C** segundo consta no expediente nº **20250306/024797** do Rexistro Civil.

DEFUNCIÓN. (9-4-4) Hora: **10:45** (9-9) Día: **06/03/2025** (2-6) Lugar: **HOSPITAL** Poboación: **SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

O soterramento será en: **CEMENTERIO DE PORTODEMOUROS** (2-1-3-2) Poboación: **VILA DE CRUCES** (2-1-1-3) Provincia: **PONTEVEDRA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

DATOS DO ASINANTE:

Nome e apelidos: **EVA BERNARDEZ PEREIRAS**

En calidade de: **ENCARGADO/A**

Data de sinatura: **06/03/2025 14:10**

E para que conste e produza os efectos oportunos, emítese o presente certificado literal do Rexistro Civil.

DATA E HORA DO DOCUMENTO
06/03/2025 14:17

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

ASINADO ELECTRONICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia



RG:ybhv-dN9c-GvZL-xRN3

FUNERARIA-TANATORIO APOSTOL SANTIAGO, S. L.

TRAS SANTA ISABEL, 8 * SANTIAGO DE COMPOSTELA
M.º DE LOS ÁNGELES DE LA GÁNDARA, 3 • POLÍGONO INDUSTRIAL BOISACA * SANTIAGO DE COMPOSTELA
TELEFONOS 24 HORAS: 981 58 06 69

TANATORIOS EN: BERTAMIRÁNS * VAL DE BARCALA * MONTOUTO

D./D.ª María Mercedes Facina Alonso (hija), mayor de edad, con residencia en Vila de Cruces, C. P., domicilio Portade cruces N:14

y DNI n.º 67811569-X.

AUTORIZA a la Empresa **FUNERARIA-TANATORIO APOSTOL SANTIAGO, S. L.**, para solicitar la autorización sanitaria de traslado, la licencia de enterramiento de su familiar y la publicación de esquelas en radio, prensa y web:

FIRMADO,



De conformidad con la normativa vigente y aplicable en Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados en el sistema de tratamiento titularidad de Funeraria Tanatorio Apóstol Santiago, S.L. con C.I.F. B15657901 y domicilio Mº Angeles de la Gándara, 3 – Polígono Boisaca – 15890 Santiago (A Coruña) y que a continuación se relacionan sus respectivas finalidades, plazos de conservación y bases legitimadoras. Para aquellos tratamientos que lo requieran, se informa también de la posible elaboración de perfiles y decisiones automatizadas, así como las posibles cesiones y las transferencias internacionales que Funeraria Tanatorio Apóstol Santiago S.L. tiene previsto realizar:

- Finalidad: Gestión administrativa, facturación, contabilidad y obligaciones legales. Plazo de conservación: 5 años en cumplimiento de la Ley General Tributaria. Base legítima: El cumplimiento de una Ley. Cesiones: Sus datos serán comunicados en caso de ser necesarios a Agencia Tributaria, Bancos, Cajas y Organismo y/o Administración pública con competencia en la materia con la

finalidad de cumplir con las obligaciones tributarias y fiscales establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

- Finalidad: Gestión y tramitación de las obligaciones y deberes que se deriven del cumplimiento de la normativa a la cual está sujeta la entidad. Plazo de conservación: conservación de las copias de los documentos hasta que prescriban las acciones para reclamarle una posible responsabilidad. Base legítima: El cumplimiento de una ley. Cesiones: Sus datos serán comunicados en caso de ser necesarios a Organismo y/o Administración pública con competencias en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones tributarias y fiscales establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

- Finalidad: Captación, registro y tratamiento de datos con finalidad de publicidad y prospección comercial. Plazo de conservación:

vacación: mientras se mantenga el consentimiento prestado. Base legítima: el consentimiento del interesado.

De acuerdo con los derechos que le confieren la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión ("derecho al olvido"), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal arriba indicada o al correo electrónico info@funeraria-apostol.com. Puede contactar con el delegado de protección de datos dirigiéndose por escrito a la dirección de correo electrónico cliente@conversa.es o al teléfono 902877192. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control Competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En último lugar, Funeraria Tanatorio Apóstol Santiago, S.L. informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

PRIMER APELLIDO	Facina	SEGUNDO APELLIDO	Otero
NOMBRE	Alfredo		
FECHA DEL FALLECIMIENTO	6- Marzo- 2025	HORA	10:45
LUGAR DEL FALLECIMIENTO	H. Conxo		

DATOS DEL TRASLADO

LUGAR DE SALIDA	H. Conxo
DESTINO (Cementerio)	
ITINERARIO	Calletera
VEHÍCULO AUTORIZADO	Furgón funerario y arca de madera

En virtud de la presente autorización, que deberá acompañar al cadáver en todo momento, se ruega a las Autoridades y sus Agentes den las mayores facilidades durante el itinerario hasta el punto de destino.

SANTIAGO, 6 de Marzo de 2025

POR LA EMPRESA,

