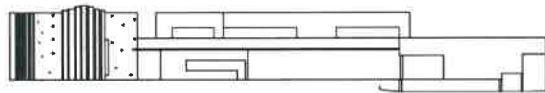




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 2 de junio de 2025

Don/Doña Álvaro Martínez Bravo, con DNI 33299640X y domicilio en Rúa Tabaniscas, 57 B - Santiago en su condición de Hijo de MARIA LUCIA BRAVO DIAZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 10:00 horas del día 5 de junio de 2025, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MARIA LUCIA BRAVO DIAZ fallecido en A Coruña a las 07:30 horas del día 25 de mayo de 2015; 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.: Álvaro Martínez Bravo
DNI: 33299640X

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 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



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

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
MARTINEZ
BRavo

NOMBRE / NOME
ALVARO

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
22 11 1974

NUM SDOPT **VALIDEZ / VALIDEZ**
B: G192724 **17 12 2029**

DNI **33299640X**

331328

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TABANISCAS 57B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
HANAU MAIN
ALEMANIA

MAJIA DE / PILLOJA DE
ALVARO / MARIA LUCIA

IDE
15771L601

IDESPBLG192724133299640X<<<<<<<
7411227M2912176ESP<<<<<<<<<<<<1
MARTINEZ<BRAVO<<ALVARO<<<<<<<<<



Registro Civil de/Rexistro Civil de A Coruña

Sección/Sección 3ª
Certificación Literal
Certificación Literal

(1-3-5) DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO :

(8-6) Nombre : MARIA LUCIA

(7-6) Primer Apellido : BRAVO

(7-6) Segundo Apellido : DIAZ

(10-1-1-1) DNI : 33177718B

(8-6-1) hijo de : FERNANDO (8-6-2) y de : MARIA

(4-1) Estado : (4-1-2) CASADA (6-1) Nacionalidad : ESPAÑA

(9-7-6) Nacido el día : veinticinco de diciembre de mil novecientos cuarenta y tres

(2-4-6) Lugar de nacimiento : SANTIAGO DE COMPOSTELA

(2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA

(2-1-1) País : ESPAÑA

(9-1-1) Registro Civil de : SANTIAGO DE COMPOSTELA

(2-1-2-1) Domicilio último (2-1-3-6) : RUA OTERO PEDRAIO, 5

(2-1-3-2) SANTIAGO DE COMPOSTELA (2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA (2-1-1)

País : ESPAÑA

(5-3) DEFUNCIÓN:

(9-9) Día : veinticinco de mayo de dos mil quince

(9-4-4) Hora : siete horas treinta minutos

(2-6) Lugar : HOSPITAL QUIRON

(2-1-3-2) A CORUÑA (2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA (2-1-1) País : ESPAÑA

El enterramiento será en : CEMENTERIO MUNICIPAL DE BOISACA (2-1-3-2)

SANTIAGO DE COMPOSTELA (2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA (2-1-1) País :
ESPAÑA

DECLARACIÓN DE

D./Dña : MANUEL ANGEL GARCIA MARTINEZ

En su calidad de : MANDATARIO

(2-1-3-2) A CORUÑA (2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA (2-1-1) País : ESPAÑA

COMPROBACIÓN

Médico D./Dña. : PALOMA PEREZ - BUSTAMANTE HERNANDEZ

Colegiado núm. : 15/10347 Número del parte : 102373668

Hora : doce horas siete minutos

Fecha : veinticinco de mayo de dos mil quince

(SIGUEN FIRMAS)

Encargado D./Dña : PAULA MARIA MACEIRAS RODRIGUEZ

Secretario D./Dña : MONTSERRAT DEL VALLE PRIETO

REGISTRO CIVIL DE A CORUÑA

CERTIFICO que la presente certificación literal expedida con la autorización prevista en el art. 26 del Reglamento del Registro Civil, contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00304** página **276** de la Sección **3ª** de este Registro Civil.

CERTIFICO que esta certificación literal, expedida coa autorización disposta no art. 26 do Regulamento do Rexistro Civil, contén a reprodución íntegra do asiento correspondente, que figura no Tomo **00304** páxina **276** da Sección **3ª** deste Rexistro Civil.

A Coruña , veinticinco de mayo de dos mil quince

A Coruña , vintecinco de maio de dous mil quince

D./Dña MONTSERRAT DEL VALLE PRIETO . Secretario/a / Secretario





PROCEDEMENTO

EXHUMACIÓN DE CADÁVERES, RESTOS HUMANOS E RESTOS CADAVERÍCOS

CÓDIGO DE
PROCEDEMENTO

SA666A

DOCUMENTO

DECLARACIÓN
RESPONSABLE

DATOS DA PERSOA DECLARANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

FUNERARIA TANATORIO APOSTOL
SANTIAGO SL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

B15657901

TIPO

RÚA / CALLE

NOME DA VÍA

BOISACA

NÚM.

11

BLOQ.

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

LUGAR

SANTIAGO DE COMPOSTELA

CÓDIGO POSTAL

15890

PROVINCIA

Coruña (A)

CONCELLO

Santiago de Compostela

LOCALIDADE

SANTIAGO DE COMPOSTELA

TELÉFONO 1

981580669

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

info@funeraria-apostol.com

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

JOSE

PRIMEIRO APELIDO

DOMINGUEZ

SEGUNDO APELIDO

PEREZ

NIF

33200436M

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓBIL

CORREO ELECTRÓNICO

info@funeraria-apostol.com

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

☒ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - Notifica.gal (<https://notifica.xunta.gal>).
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave 365.

☐ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO

NOME DA VÍA

NÚM.

BLOQ.

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

DATOS DA PERSOA FALECIDA / DATOS DA PERSOA A QUEN PERTENCÍAN OS RESTOS HUMANOS

NOME

MARIA LUCIA

PRIMEIRO APELIDO

BRAVO

SEGUNDO APELIDO

DIAZ

DATA DE
DEFUNCIÓN

25/05/2015



LUGAR DA EXHUMACIÓN

CEMITERIO

MUNICIPAL DE BOISACA

PROVINCIA

Coruña (A)

CONCELLO

Santiago de Compostela

IDENTIFICACIÓN DE SEPULTURA

NICHO 1396

TIPO DE EXHUMACIÓN



Cadáver



Restos cadavéricos



Restos humanos

LUGAR DE REINHUMACIÓN/ INCINERACIÓN



Cemiterio



Crematorio

RAZÓN SOCIAL

COMPLEJO APOSTOL SANTIAGO

PROVINCIA

Coruña (A)

CONCELLO

Santiago de Compostela

NO CASO DE CEMITERIO: IDENTIFICACIÓN DA SEPULTURA

DATA PREVISTA DA EXHUMACIÓN

05/06/2025

A PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que todos os datos contidos nesta declaración son certos.
2. A actuación cumpre cos requisitos previstos na lexislación aplicable.
3. Ter aboada a taxa correspondente (código da taxa 31.13.00).

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

DNI/NIE da persoa declarante

DNI/NIE da persoa representante

CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS

A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.

NIF da entidade declarante

OPÓÑOME Á
CONSULTA



AUTORIZO A
CONSULTA



Si



Non



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable no artigo 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos personais e garantía dos dereitos dixitais. En concreto, a competencia e as obrigas previstas na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia, na Lei 14/1986, do 25 de abril, xeral de sanidade, na Lei 33/2011, do 4 de outubro, xeral de saúde pública, e na Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán exercer, ante o responsable do tratamento, os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación portabilidade e supresión mediante a presentación da correspondente solicitude a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos). As persoas interesadas poderán exercer o dereito a presentar unha reclamación ante o organismo de control.
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Decreto 129/2023, do 31 de agosto, de sanidade mortuoria de Galicia.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

SANTIAGO DE COMPOST

2

de

xuño

de

2025

Xefatura Territorial da Consellería de Sanidade de A Coruña

