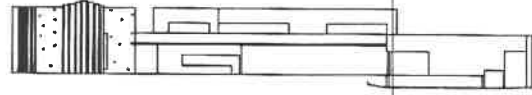




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 13 de junio de 2025

Don/Doña Martín Lema Porteiro, con DNI 79331200Z y domicilio en Lugar Miraflores, 1 - Campara - Ponteceso en su condición de Primo de CARLOS CAAMAÑO TURNES,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las ~~09~~ 14:00 horas del día 14 de junio de 2025, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de CARLOS CAAMAÑO TURNES fallecido en Santa Comba a las horas del día 12 de junio 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.: Martín Lema Porteiro
DNI: 79331200Z

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 esquela 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.

[illegible]

Carlos Casimiro Turner

ES  **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

79331200Z  DNI 79331200Z CEN11423

 APELLIDOS / APELLIDOS
LEMA
PORTEIRO
NOMBRE / NOME
MARTIN
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 21 12 1980
EMISION / EMISSION VALIDEZ / VALIDEZ
27 02 2023 17 12 2025
HUIH SOPORTE
CEN114232
 441920
NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

 DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. MIRAFRORES 1
CANPARA
PONTECESO
A CORUÑA
 LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
PONTECESO
A CORUÑA
HUIH DE / FOLLOA DE
MODESTO / ELISA

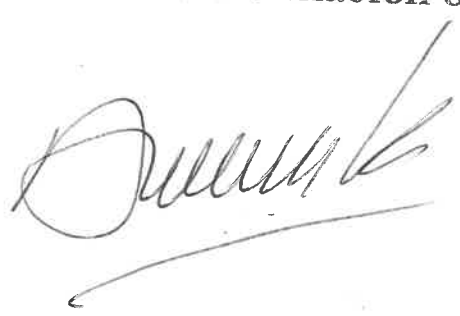
IDESPCEN114232879331200Z<<<<<<
8012218M2512174ESP<<<<<<<<<<<8
LEMA<PORTEIRO<<MARTIN<<<<<<<<<<

Solicitante (primo)

AUTORIZACIÓN

Referencia: _____

D./D^a *José Blanco Pazmiño* - Doctor en Medicina
en su condición de *Jefe de Servicios*, mediante el
presente se autoriza la salida del Hospital *de Louxo*
del cadáver de D./D^a *Carlo Caamaño Turres*
remitido por el Juzgado *Negativa 1*, para que
se proceda a su inhumación ó incineración.

Fdo.: _____


Santiago de Compostela, a *13* de *junio* de *2015*

1

Hijo

Nombre CARLOS
Apellidos CAMARAO y TURNES
hijo de JOSE y de HERTINDA
Nació el día SEIS de ABRIL de 1977
en CORUÑA

(LA CORUÑA)

(provincia)

Registro Civil de LA CORUÑA

Tomo 146

Pág. 565

Observaciones SE PRACTICA POR TRANSCRIPCION CERT.

Sello y fecha: 11-ABRIL-1984

LITERR

Certifica(n) y firma(n) D. Rafael Ponzo Gesto

Her. Encarpetado y oficial



(1) el día de

en

(provincia)

Registro Civil de

Tomo

Pág.

Observaciones

Sello y fecha:

Certifica(n) y firma(n) D.

(1) Falleció, se casó o cualquier otro hecho que afecte al hijo y suponga extinción de la patria potestad.

