

OTROS CONCEPTOS

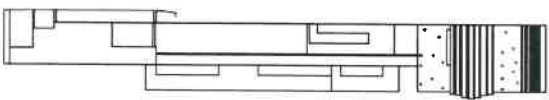
FALLECIDO: Ricardo Luis Pereira web SF-5224 51-3777 SC-259

Fecha de fallecimiento 4- Agosto - 2025

Domicilio Lgr. de Esquivel, 28 - Stgo Vna

Teléfonos: 690125402 (Andrey) E-mail:

CONCEPTOS	Servicio pre:
Arca modelo <u>G1 (sin cruz y cerada) 1190</u>	CM15C
Capilla ardiente <u>X S. "Jorral"</u> Sala Prep. <u>S</u> Libro <u>SI</u>	CM15C
Gestión funeraria <u>S</u>	113
Carroza traslado <u>X Domicilio - Complejo</u>	109
Prensa <u>X Arco 3 (sin cruz)</u>	37C
Radio <u>NO</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u> <u>Catering.</u>	id *
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo id. <u>X</u>	3
Certificado médico <u>X</u> Registro Civil: <u>Stgo.</u>	12950
Carroza <u>NO</u> Personal <u>SI</u>	
Avunt.: Sepultura <u>Custodia familiar</u>	
Iglesia <u>NO</u>	351
Incineración <u>X SI</u> Urna: <u>X Azabache</u>	298*
Presencian ☐ SI ☒ NO Destino <u>Custodia familiar</u>	
Cantores <u>NO</u> Funeral: <u>NO</u>	
Flores <u>X Sin cruces</u> <u>sin cruce</u> <u>quien los</u>	
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	2110 13. 2140 13.



APÓSTOL
FUNERARIA I TANATORIO

SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 5 de agosto de 2025

Don/Doña Andrea Zoraida Lens Alves, con DNI 44834437P y domicilio en Rúa Berlín, 4 - 1º A - Santiago de Compostela en su condición de Hija de RICARDO LENS PEREIRA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 16:00 horas del día 6 de agosto de 2025, en CREMATORIO APÓSTOL SANTAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de RICARDO LENS PEREIRA fallecido en Santiago de Compostela a las 21:45 horas del día 4 de agosto 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 SANTAGO, 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.: Andrea Zoraida Lens Alves
DNI: 44834437P

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: RUA 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

APOSTOL 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. RUA 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

[illegible]

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICO a defunción de	
Nombre del fallecido/a: R I C A R D O 1º Apellido del fallecido/a: L E M S 2º Apellido del fallecido/a: P E R E I R A	Fecha de nacimiento Día 05 Mes 07 Año 1958 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33234372-0 ☐ Pasaporte Número: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:	Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 27 : 45 Día 04 Mes 08 Año 2025	En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTAGO DE COMPOSTELA
☒ Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar	☒ Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar

Colegio actual
 Colección actual
 151507189
 N° de colección/a
 N° de colección/a
 1ª colección
 1ª colección

CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION

Colegio de

A CORUNA -

Nº Certificado/Nº certificado

105505376

Colegio de

SOCIEDAD

COLEGIO

NO GENERAL

ICOS OFICIALES



OMC

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

SI/ SI

No/Non

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo

Possibilidad de incineración?/Possibilidade de incineração

SI/ SI

No/Non

Incineración condicionada por:/incineração condicionada por:

Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapassos

Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento com isótopos radioactivos

Existencia de prótesis/Existência de próteses

En 4 de Agosto de 2025

Firma del médico
Assinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomienda que no cubrimiento das causas de defunción se comece

polo **causa inmediata** e se remate coa **causa inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras

importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad ou lesión que iniciou a cadea de

acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento de defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houver que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado (o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas
Días
Meses
Años

Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Causas intermedias

Exemplo: (a) Hemorragia cerebral
debido a

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba

indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis

estados morbosos, anotáranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Exemplo: (b) Hipertensión arterial
debido a

(c) Pielonefríte crónica
debido a

Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotárase unha única causa, a que se desecadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Exemplo: (d) Adenoma prostático

Otros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Exemplo: Diabete

Otras recomendacións

1. Emplegar maiúsculas e preferentemente boliógrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndrome sen ambigüidades.

4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepárase claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

4483437P

ES

LENS ALVES

APellidos / Apellidos

ANDREA ZORAI DA

Nombre / Nome

SEXO / SEXO

F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO

29 10 2021

VALIDEZ / VALIDEZ

29 10 2026

NUM. BIOMÉTRICO

CAZ139796

578816

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

4483437P

ES

LENS ALVES

APellidos / Apellidos

ANDREA ZORAI DA

Nombre / Nome

SEXO / SEXO

F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO

29 10 2021

VALIDEZ / VALIDEZ

29 10 2026

NUM. BIOMÉTRICO

CAZ139796

578816

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33234372Q

ES

LENS PEREIRA

APellidos / Apellidos

RICARDO

Nombre / Nome

SEXO / SEXO

H

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO

05 07 1958

VALIDEZ / VALIDEZ

16 02 2026

NUM. BIOMÉTRICO

BAT157172

694016

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33234372Q

ES

LENS PEREIRA

APellidos / Apellidos

RICARDO

Nombre / Nome

SEXO / SEXO

H

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO

05 07 1958

VALIDEZ / VALIDEZ

16 02 2026

NUM. BIOMÉTRICO

BAT157172

694016

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Ley del Registro Civil

Artículo 83. Mientras non se practique a inscripción non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, al menos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscripción por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender-la inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

SANTIAGO

Tendose inscrito no Rexistro Civil de

RICARDO LENS PEREIRA

a defunción de don/a

ocurrida a las

21:45

horas del día

4

de A 6050 de 2025

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento:

do fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

veinticuatro horas do fallecemento

Registro Civil de

SANTIAGO

Registro Civil de

A 5 de 2025

de

(El Juez)

LAJ



