

SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 18 de octubre de 2025

Don/Doña Adonys Pascual Luna Cordero, con NIE Y3325834W y domicilio en C/ Miguel Rodríguez Bautista, 6 - 2º - Ribeira en su condición de Padre de DAVID LUNA FIGUEROA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 16:00 horas del día 18 de octubre de 2025, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de DAVID LUNA FIGUEROA fallecido en Santiago de Compostela a las 04:50 horas del día 17 de octubre 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.: Adonys Pascual Luna Cordero
NIE: Y3325834W

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



ESP

PERMISO DE RESIDENCIA E22794837

E22794837



APellidos / OS Nombres / SURNAMES / Forenamms
LUNA CORDERO Adonys
Pascual

SEXO / SEX NACIONALIDAD / NATIONALITY FECHA NAC. / BIRTH DATE

M DOM 06 09 1994

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY

RESIDENCIA 07 03 2026

TEMPORAL

AUTORIZA A TRABAJAR

OBSERVACIONES / REMARKS

NIE /

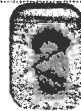
PERSONAL NUMBER

NIE: Y3325834W

108807

RESIDENCE PERMIT / TITRE DE SEJOUR

OBSERVACIONES / REMARKS



FECHA DE EMISION - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE

16 03 2021 PONTEVEDRA

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

AZUA-DOM

DOMICILIO / ADDRESS

C IGLESIAS 17 P02 DR

CALDAS DE REIS

PONTEVEDRA ESP

IRESPE227948378Y3325834W<<<<<<
9409064M2603070DOM<<<<<<<<<<<<<4
LUNA<CORDERO<<ADONYS<PASCUAL<<



CERTIFICACIÓN LITERAL DE INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

La presente certificación literal ha sido expedida con la autorización prevista en el art. 81 de la Ley del Registro Civil y contiene el tenor literal del/de los asiento/s solicitado/s que se transcriben en los siguientes párrafos, según resulta/n de los datos obrantes en el registro individual de la persona que figura en dicho/s asiento/s. Se declara que la presente certificación sólo da fe de las circunstancias que indica la Ley 20/2011 para cada hecho o acto que se comprende en el asiento o asientos a los que se refiere la misma (artículos 44.2, 59.5, 62.1 de la Ley 20/2011, de 21 de Julio, del Registro Civil).

ASIENTOS QUE SE CERTIFICAN

INSCRIPCIÓN PRINCIPAL DE NACIMIENTO

Nº Asiento: **1760359342886**

Fecha Inscripción Registro Electrónico de Seguridad: **13/10/2025 14:42**

Código personal del registro individual del inscrito: **3NBIFTYBU00061208161D**

(3-3) DATOS DE IDENTIDAD DEL/DE LA INSCRITO/A. (8-3) Nombre: **DAVID** (7-3) Primer apellido: **LUNA** (7-3) Segundo apellido: **FIGUEROA** Sexo: (3-4-1) **HOMBRE** (9-4-4) Hora de nacimiento: **15:18** (9-7-3) Fecha de nacimiento: **04/10/2025** (2-4-3) Lugar: **CHUS, SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

DATOS DEL PROGENITOR A.- (8-1) Nombre: **ADONYS PASCUAL** (7-1) Apellidos: **LUNA CORDERO** Sexo: (3-4-1) **HOMBRE** (8-1) Hijo/a de **FELIX JUAN** (8-2) y de **RUDILANIA**, (2-4-1) nacido/a en **AZUA** (2-1-1) País: **REPÚBLICA DOMINICANA**. (9-7-1) Fecha: **06/09/1994** (4-1) Estado: **CASADO/A** (6-1-1) Nacionalidad: **ESPAÑA** Tipo de documento acreditativo de identidad: **NO ACREDITADO** y **TIE (TARJ. RES)** número: **Y3325834W** número de soporte/tarjeta: **E22794837**. (2-1-2) Domicilio: **CALLE MIGUEL RODRÍGUEZ BAUTISTA Nº 6 Piso: 2º** (2-1-3-2) Localidad: **SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

DATOS DEL PROGENITOR B.- (8-1) Nombre: **NATALIA FRANCISCA** (7-1) Apellidos: **FIGUEROA RUIZ** Sexo: (3-4-2) **MUJER** (8-1) Hijo/a de **JUAN ENRIQUE** (8-2) y de **JESSIA DEL PILAR**, (2-4-1) nacido/a en **QUILPUE** (2-1-1) País: **CHILE**. (9-7-1) Fecha: **23/06/1998** (4-1) Estado: **CASADO/A** (6-1-1) Nacionalidad: **CHILE** Tipo de documento acreditativo de identidad: **NO ACREDITADO** y **TIE (TARJ. RES)** número: **Y0538010P** y número de soporte/tarjeta: **E23206719**. (2-1-2) Domicilio: **CALLE MIGUEL RODRÍGUEZ BAUTISTA Nº 6 Piso: 2º** (2-1-3-2) Localidad: **SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

MATRIMONIO DE LOS PROGENITORES: **EXISTE**. Datos del Matrimonio: **20/04/2025** Localidad: **RIBEIRA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

La inscripción se practica en virtud de: **DECLARACIÓN** realizada por D/Dª. **ADONYS PASCUAL LUNA CORDERO**. Según consta en el expediente nº **20251013/010201** del Registro Civil.

DATOS DE FIRMANTE:

Nombre y Apellidos: **EVA BERNARDEZ PEREIRAS**

En calidad de: **ENCARGADO/A**

Fecha de firma: **13/10/2025 14:42**

INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA DE RECTIFICACIÓN DEL ASIENTO: INSCRIPCIÓN PRINCIPAL DE NACIMIENTO

Nº Asiento: **1760523381837**

Fecha Inscripción Registro Electrónico de Seguridad: **15/10/2025 12:16**

Código personal del registro individual del inscrito: **3NBIFTYBU00061208161D**



Se practica **RECTIFICACIÓN** de asiento número **1760359342886**

Que obra en el expediente nº **20251015/002845** del Registro Civil.

Se modifica/n el/los siguiente/s dato/s:

Domicilio Población del Progenitor A

Nombre progenitor B del Progenitor B

Domicilio Población del Progenitor B

La inscripción número **1760359342886** queda como sigue:

(3-3) DATOS DE IDENTIDAD DEL/DE LA INSCRITO/A. (8-3) Nombre: **DAVID** (7-3) Primer apellido: **LUNA** (7-3) Segundo apellido: **FIGUEROA** Sexo: (3-4-1) **HOMBRE** (9-4-4) Hora de nacimiento: **15:18** (9-7-3) Fecha de nacimiento: **04/10/2025** (2-4-3) Lugar: **CHUS, SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

DATOS DEL PROGENITOR A.- (8-1) Nombre: **ADONYS PASCUAL** (7-1) Apellidos: **LUNA CORDERO** Sexo: (3-4-1) **HOMBRE** (8-1) Hijo/a de **FELIX JUAN** (8-2) y de **RUDILANIA**, (2-4-1) nacido/a en **AZUA** (2-1-1) País: **REPÚBLICA DOMINICANA**. (9-7-1) Fecha: **06/09/1994** (4-1) Estado: **CASADO/A** (6-1-1) Nacionalidad: **ESPAÑA** Tipo de documento acreditativo de identidad: **NO ACREDITADO** y **TIE (TARJ. RES)** número: **Y3325834W** número de soporte/tarjeta: **E22794837**. (2-1-2) Domicilio: **CALLE MIGUEL RODRÍGUEZ BAUTISTA Nº 6** Piso: **2º** (2-1-3-2) Localidad: **RIBEIRA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

DATOS DEL PROGENITOR B.- (8-1) Nombre: **NATALIA FRANCISCA** (7-1) Apellidos: **FIGUEROA RUIZ** Sexo: (3-4-2) **MUJER** (8-1) Hijo/a de **JUAN ENRIQUE** (8-2) y de **JESSICA DEL PILAR**, (2-4-1) nacido/a en **QUILPUE** (2-1-1) País: **CHILE**. (9-7-1) Fecha: **23/06/1998** (4-1) Estado: **CASADO/A** (6-1-1) Nacionalidad: **CHILE** Tipo de documento acreditativo de identidad: **NO ACREDITADO** y **TIE (TARJ. RES)** número: **Y0538010P** y número de soporte/tarjeta: **E23206719**. (2-1-2) Domicilio: **CALLE MIGUEL RODRÍGUEZ BAUTISTA Nº 6** Piso: **2º** (2-1-3-2) Localidad: **RIBEIRA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

MATRIMONIO DE LOS PROGENITORES: **EXISTE**. Datos del Matrimonio: **20/04/2025** Localidad: **RIBEIRA** (2-1-1-3) Provincia: **CORUÑA, A** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

La inscripción se practica en virtud de: **DECLARACIÓN** realizada por D/Dª. **ADONYS PASCUAL LUNA CORDERO**. Según consta en el expediente nº **20251013/010201** del Registro Civil.

DATOS DE FIRMANTE:

Nombre y Apellidos: **EVA BERNARDEZ PEREIRAS**

En calidad de: **ENCARGADO/A**

Fecha de firma: **15/10/2025 12:16**

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se emite el presente certificado literal del Registro Civil.





CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105500122

Nº Certificado/*Nº certificado*

D./Dña. CAROLINA LÓPEZ SANGUOS
D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
 en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en _____, co número
 y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
 e con exercicio profesional en _____

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1 5 2 8 6 5 6 9 3

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: D A V I D
Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a: L U N A
1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a: F I G U E R O A
2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento **Día** **Mes** **Año** **Sexo:** Varón ☒ Mujer ☐
 Data de naixement **Dia** **Mes** **Ano** **Sexo:** Varón ☒ Muller ☐

[illegible]

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 04 : 50 Día 17 Mes 10 Año 2025
Hora e data da defunción Hora : minutos 04 : 50 Día 17 Mes 10 Ano 2025

¿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 ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. **Causa inmediata² / Causa inmediata²**

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas
 Días
 Meses
 Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

[illegible]

Debido a/Debido a

(c) [Grid of boxes for time duration] Horas Dias Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

[illegible]

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

[illegible]

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indícios de morte violenta?

Sí/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clínica?

Sí/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 ☐ Accidente laboral Si/Si ☐

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

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro 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 inscrición 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 falemento, 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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don DAVID LUNA FIGUEROA
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocorrida ás 4:50 horas del día 17
de octubre de 2025

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

do fallecimiento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede DOCE ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
~~vintecatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 17 de octubre
O de 2025



