

SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 6 de diciembre de 2025

Don/Doña Paula Tobío Vigo, con DNI 44827465 M y domicilio en Lugar Vidaloiso, 19 - Bastavales - Brión en su condición de hija política de DOMINGO SÁNCHEZ LUCAS,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 19:00 horas del día 7 de diciembre de 2025, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de DOMINGO SÁNCHEZ LUCAS fallecido en Santiago de Compostela a las 22:15 horas del día 5 de diciembre 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.: Paula Tobío Vigo
DNI: 44827465 M

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





REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 078235350

CHA173641



APELLIDOS / APELLIDOS
SANCHEZ
LUCAS

NOMBRE / NOME
DIMITRIGO

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

EMISION / EMISION
09 01 2024

VALIDEZ / VALIDEZ
18 04 2033

NUM SOPORTE
CHA173641



874235350

CHA173641



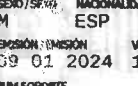
REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 078235350

CHA173641



APELLIDOS / APELLIDOS
SANCHEZ
LUCAS

NOMBRE / NOME
DIMITRIGO

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

EMISION / EMISION
09 01 2024

VALIDEZ / VALIDEZ
18 04 2033

NUM SOPORTE
CHA173641



874235350

CHA173641



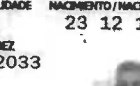
REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 078235350

CHA173641



APELLIDOS / APELLIDOS
SANCHEZ
LUCAS

NOMBRE / NOME
DIMITRIGO

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

EMISION / EMISION
09 01 2024

VALIDEZ / VALIDEZ
18 04 2033

NUM SOPORTE
CHA173641



874235350

CHA173641

FALLECIDO



REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 44827465M (CIW15394)

APELLIDOS / APELLIDOS
TOBIO
VIGO

NOMBRE / NOME
PAULA

SEXO / SEXO F	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP	NACIMIENTO / NACEMENTO 28 07 1979
EMISIÓN / EMISSION 02 10 2024	VALIDEZ / VALIDEZ 02 10 2034	
NUM SOPORTE CIW153949		

554176

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

SOLICITANTE (HIJA POLÍTICA)



Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106040598

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. JUAN SÁEZ ANTELO

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a enA CORUÑA, con el número
, co númeroy con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enSANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Nº de colexiado/a

8528/2

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

DOMINGO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

SANCHEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

LUCCAS

Fecha de nacimiento

Día 23Mes 12Año 1958

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Data de nacemento

Día 23Mes 12Año 1958

Sexo:

Varón ☒Muller ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

07823535-QDocumento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

22:15Día 05Mes 12Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

22:15Día 05Mes 12Año 2025¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELADomicilio particular ☐Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Otro lugar ☐

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) DERRAME PLEURAL MASIVO METASTATICO

Debido a/Debido a

(c) PULMON ATRAPADO

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) CARCINOMA UROTENIAL DE ALTO GRADO ESTADIO IVII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios 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 de tráfico Sí/Si ☐Accidente laboral No/Non ☒Accidente laboral Sí/Si ☐Fecha del mismo: Día Mes Año Data do mesmo: Día Mes Año 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 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 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de DOMINGO SAUCHEZ LUCAS
la defunción de don/a 22:15
a defunción de don/a 22:15
ocurrida a las 22:15
ocurrida ás 22:15

horas del día 5
horas do día 5
de DICIEMBRE de 2025
de DICIEMBRE 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 falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 6 de DICIEMBRE
O 6 de 2025
de 2025
de 2025

(El Juez) LCV
(Q xuíz)



