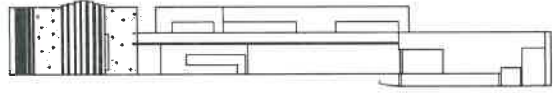




**APÓSTOL**  
FUNERARIA | TANATORIO



# SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 9 de abril de 2026

Don/Doña Pablo Ferreiro Sánchez, con DNI 44843426G y domicilio en Paramuño, 29 - Viduido - Ames en su condición de Hijo de MANUEL FERREIRO FRAGA,

## SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 20:45 horas del día 10 de abril de 2026, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MANUEL FERREIRO FRAGA fallecido en Santiago de Compostela a las 09:40 horas del día 9 de abril de 2026; 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.: Pablo Ferreiro Sánchez  
DNI: 44843426G

## 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



ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 33246120B

APELLIDOS / APELIDOS

FERREIRO  
FRAGA

NOMBRE / NOME

MANUEL

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO

13 03 1960

NUM. REPORT

BCE136892 26 08 2026

VALIDEZ / VALIDEZ

395648

Falkaid

DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. PARAMUÑO 29



BIDUIDO  
AMES  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO

TEO  
A CORUÑA

HUJOA DE / FILLOA DE

GUMERSINDO / MARIA

IDESPBC136892433246120B<<<<<<  
6003139M2608260ESP<<<<<<<<<<<<6  
FERREIRO<FRAGA<<MANUEL<<<<<<<<



ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

BOA 1999-15



APELLIDOS / APELIDOS  
FERREIRO  
SANCHEZ

NOMBRE / NOME  
PABLO

SEXO / SEXO  
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO  
21 11 1987

NUM BOA / BOA  
BOA199915

VALIDEZ / VALIDEZ  
11 06 2031

DNI 44843426G

*Pablo* 911680

DOMICILIO / DOMICILIO  
LGAR. PARAMUÑO-VIDUIDO SN  
AMES  
A CORUÑA

15771L601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

HAJIDA DE / FELLOJA DE  
MANUEL / MARIA ISOLINA

IDESPBOX199915644843426G<<<<<<<  
8711212M3106110ESP<<<<<<<<<<<<9  
FERREIRO<SANCHEZ<<PABLO<<<<<<<<

Sollicitant (hijo)



CLASE 3ª SERIE A  
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido  
3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.

OMC §

ORGANIZACIÓN  
MÉDICA COLEGIAL  
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106182785

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Luis Mayo Sáenz  
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en CHUS

e con exercicio profesional en

Colegio actual  
Colegio actual

Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a

151514235

1ª colegiación  
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 13

Mes 03

Año 1960

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento  
de identidad:

☒ D.N.I.  
☐ Pasaporte

Número:

33246120-B

Documento  
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

09:40

Día 09

Día 09

Mes 04

Mes 04

Año 2026

Año 2026

¿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 ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado<sup>1</sup>  
Intervalo de tempo aproximado<sup>1</sup>

I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) OCLUSIÓN CAROTIDA INTERNA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>

Horas Días Meses Años

¿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 laboral No/Non ☒

Accidente de tráfico Sí/Si ☐

Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso





MINISTERIO  
DE JUSTICIA



MINISTERIO  
DE JUSTICIA

## LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MANUEL FERREIRO FRAGA con documento identificativo DNI núm. 33246120B, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el 9 de abril de 2026, a las 09:40 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incineración al cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a, 10 de abril de 2026.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO  
10/04/2026 12:47

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN  
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR  
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE  
ENCARGADO



RG:&aqP-fBj8-TrwE-tSdB

