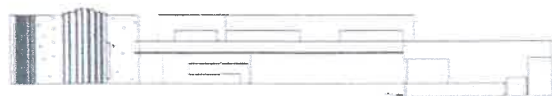




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 27 de abril de 2026

Don/Doña María Rocío Díaz Echandia, con DNI 35318720N y domicilio en Rúa Alcalde Ferreiro, 5 - 1ºE - Lalin en su condición de Esposa de GONZALO CHAMORRO GONZÁLEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 18:00 horas del día 28 de abril de 2026, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de GONZALO CHAMORRO GONZÁLEZ fallecido en Marín - Pontevedra a las 12:00 horas del día 25 de agosto de 2014; 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.: María Rocío Díaz Echandia
DNI: 35318720N

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 lopdi@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



ESPAÑA



DCM

DNI NÚM.
35318720N

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO

DIAZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO

ECHANDIA

NOMBRE / NOME

MARIA ROCIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

13 11 1941

IDESP

ALJ185419

VALIDO HASTA / VALIDO ATA

01 01 9999

Maria Rocio Diaz Echandia



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
MEDELLIN

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA - PAIS
COLOMBIA

USUARIO DE IDENTIFICACION
ARTURO / MARGARITA

SECTOR / IDENTIFICACION
RUA. ALCALDE FERREIRO 5 P01 E

LUGAR DE RESIDENCIA / LUGAR DE RESIDENCIA
LALIN

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA - PAIS
PONTEVEDRA

IDENTIFICACION
32511A601

IDESPALJ185419835318720N<<<<<<
4111135F9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
DIAZ<ECHANDIA<<MARIA<ROCIO<<<<<

Registro Civil de/Rexistro Civil de MARÍN
Sección/Sección 3ª**(1-3-5) DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO :**(8-6) Nombre : **GONZALO**(7-6) Primer Apellido : **CHAMORRO**(7-6) Segundo Apellido : **GONZALEZ**(10-1-1-1) DNI : **09956803B**Sexo : (3-4-1) **VARÓN**(8-6-1) hijo de : **IGNACIO** (8-6-2) y de : **JOSEFA**(4-1) Estado : (4-1-1) **CASADO**(9-7-6) Nacido el día : **doce de enero de mil novecientos veintinueve**(2-4-6) Lugar de nacimiento : **PÁRAMO DEL SIL**(2-1-1-3) Provincia : **LEÓN**(2-1-1) País : **ESPAÑA**(2-1-2-1) Domicilio último (2-1-3-6) : **C/ ALCALDE FERREIRO 5 1º**(2-1-3-2) **LALÍN** (2-1-1-3) Provincia : **PONTEVEDRA** (2-1-1) País : **ESPAÑA****(5-3) DEFUNCIÓN:**(9-9) Día : **veinticinco de agosto de dos mil catorce**(9-4-4) Hora : **doce horas cero minutos**(2-6) Lugar : **REXIDE Nº 54 - SEIXO**(2-1-3-2) **MARÍN** (2-1-1-3) Provincia : **PONTEVEDRA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**El enterramiento será en : **CEMENTERIO MUNICIPAL** (2-1-3-2) **LALÍN** (2-1-1-3)Provincia : **PONTEVEDRA** (2-1-1) País : **ESPAÑA****DECLARACIÓN DE**D./Dña : **MANUEL ÁNGEL MARTÍNEZ BLAS**En su calidad de : **AGENTE FUNERARIO**Domicilio (2-1-3-6) : **RÚA CAMPOSANTO Nº 1 BAJO**(2-1-3-2) **PONTEVEDRA** (2-1-1-3) Provincia : **PONTEVEDRA** (2-1-1) País :**ESPAÑA****COMPROBACIÓN**Médico D./Dña. : **ÁLVARO RODRÍGUEZ POMARES**Colegiado núm. : **3603038-5** Número del parte : **102014883**Hora : **diez horas cero minutos**Fecha : **veintiséis de agosto de dos mil catorce****(SIGUEN FIRMAS)**Encargado D./Dña : **ROSARIO RODRIGUEZ LOPEZ**Secretario D./Dña : **AMAGOYA CASTRO CERQUEIRO****REGISTRO CIVIL DE MARÍN**

En el presente documento constan los datos obrantes en la base central de datos de las personas inscritas en los Registros Civiles, dependiente de la SECRETARÍA DE ESTADO DE JUSTICIA, Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes. Este documento contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00118** página **107** de la Sección **3ª** de este Registro Civil.

Marín , veinticuatro de abril de dos mil veintiseis





PROCEDEMENTO

EXHUMACIÓN DE CADÁVERES, RESTOS HUMANOS E RESTOS CADAVERÍCOS

CÓDIGO DE
PROCEDEMENTO

SA666A

DOCUMENTO

DECLARACIÓN
RESPONSABLE

DATOS DA PERSOA DECLARANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

MARÍA ROCIO

PRIMEIRO APELIDO

DÍAZ

SEGUNDO APELIDO

ECHANDIA

NIF

35318720N

TIPO

RÚA/ CALLE

NOME DA VÍA

ALCALDE FERREIRO

NÚM.

5

BLOQ.

ANDAR

1

PORTA

E

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

36500

PROVINCIA

Pontevedra

CONCELLO

Lalín

LOCALIDADE

LALIN

TELÉFONO 1

986781859

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

oficina@funerariataboadalalin.es

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

DELFIN TABOADA LORENZO SL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

B94025194

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓBIL

606597913

CORREO ELECTRÓNICO

oficina@funerariataboadalalin.es

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

☒ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - Notifica.gal (<https://notifica.xunta.gal>).
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave 365.

☐ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO

NOME DA VÍA

NÚM.

BLOQ.

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

DATOS DA PERSOA FALECIDA / DATOS DA PERSOA A QUEN PERTENCÍAN OS RESTOS HUMANOS

NOME

GONZALO

PRIMEIRO APELIDO

CHAMORRO

SEGUNDO APELIDO

GONZALEZ

DATA DE
DEFUNCIÓN

25/08/2014



LUGAR DA EXHUMACIÓN

CEMITERIO

NUEVO DE LALIN-A ROMEA

PROVINCIA

Pontevedra

CONCELLO

Lalín

IDENTIFICACIÓN DE SEPULTURA

TABOADA LORENZO

TIPO DE EXHUMACIÓN



Cadáver



Restos cadavéricos



Restos humanos

LUGAR DE REINHUMACIÓN/ INCINERACIÓN



Cemiterio



Crematorio

RAZÓN SOCIAL

TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L.

PROVINCIA

Coruña (A)

CONCELLO

Santiago de Compostela

NO CASO DE CEMITERIO: IDENTIFICACIÓN DA SEPULTURA

DATA PREVISTA DA EXHUMACIÓN

28/04/2026

A PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que todos os datos contidos nesta declaración son certos.
2. A actuación cumpre cos requisitos previstos na lexislación aplicable.
3. Ter aboada a taxa correspondente (código da taxa 31.13.00).

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

DNI/NIE da persoa declarante

DNI/NIE da persoa representante

CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS

A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.

NIF da entidade declarante

OPÓÑOME Á
CONSULTA



AUTORIZO A
CONSULTA



SI



Non



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable no artigo 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos personais e garantía dos dereitos dixitais. En concreto, a competencia e as obrigas previstas na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia, na Lei 14/1986, do 25 de abril, xeral de sanidade, na Lei 33/2011, do 4 de outubro, xeral de saúde pública, e na Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán exercer, ante o responsable do tratamento, os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación portabilidade e supresión mediante a presentación da correspondente solicitude a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos). As persoas interesadas poderán exercer o dereito a presentar unha reclamación ante o organismo de control.
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Decreto 129/2023, do 31 de agosto, de sanidade mortuoria de Galicia.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

LALIN, 27 de abril de 2026

Xefatura Territorial da Consellería de Sanidade de Pontevedra

