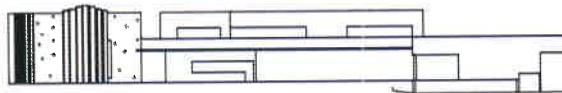




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 6 de abril de 2026

Don/Doña Lucía Cortizas de Castro, con DNI 32706516X y domicilio en Crer. Cinca, 88 -6 - 3 - Barcelona en su condición de hija de MARÍA JESÚS DE CASTRO PEÓN,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 10:45 horas del día 7 de abril de 2026, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MARÍA JESÚS DE CASTRO PEÓN fallecida en Santiago de Compostela a las 09:00 horas del día 6 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.: Lucía Cortizas de Castro
DNI: 32706516X

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



ES



REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

32335797M





DNI

32335797M

117186

APELLIDOS / APELLIDOS

DE CASTRO

PEÓN

NOMBRES / NOME

MARIA JESÚS

SEXO / SEXO

F.

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

NACIMIENTO / NACEMENTO

07 02 1944

EMISIÓN / EMISSION

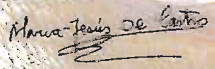
06 06 2023

VALIDEZ / VALIDADEZ

01 01 9999

NUM SÓPORTE

CFI171896



479872

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

ES



REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

15771L601



CRTA. CASTILLA 18 P01 IZ

FERROL

A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO

MELIDE

A CORUÑA

HOGAR DE / FILLOA DE

JUAN / MANUELA

IDESPCFI171896532335797M<<<<<<<

4402071F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<1

DE<CASTRO<PEON<<MARIA<JESUS<<<

FALLECIDA.

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / COGNOMS
CORTIZAS DE CASTRO

Nombre / NOM
LUCIA

Sexo / SEXE
F

Nacionalidad / NACIONALITAT
ESP

Lloc de naixement / DATA DE NAIXEMENT
08 12 1985

Validat / VALIDESA
25 10 2029

DNI **32706516X**

113536

DOMICILI / DOMICILI
CRER. CINCA 88 P06 0003
BARCELONA
BARCELONA

Lloc de naixement / LLOC DE NAIXEMENT
MELIDE
A CORUÑA

Hija de / FILLA DE
ELADIO / MARIA JESUS

Equip / EQUIP
0805SV6D1

IDESPBKX154310032706516X<<<<<<<
8512084F2910253ESP<<<<<<<<<<<<<1
CORTIZAS<DE<CASTRO<<LUCIA<<<<<<<

Hija

CLASE 2ª SERIE A
CLASE 1ª SERIE A

3.83 Euros. Derechos autorizados. IVA incluido
3.83 Euros. Derechos autorizados. IVA incluido

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIADA
DE ESPAÑA

https://certificados-egcom.es

264WKJGYD1

Id. electrónico/Id. electrónico

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIADOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegiado de

Dr. Dña. María Victoria

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104070264

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Dr. Dña. María Victoria
D. / Dña. A. Corrales
en Medicina y Cirugía, colegiada en en Medicina y Cirugía, colegiada en
en Medicina y Cirugía, colegiada en en Medicina y Cirugía, colegiada en
y con ejercicio profesional en San Diego de Compostela
y con ejercicio profesional en San Diego de Compostela

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MARIA DE SUS

1º Apellido del fallecido/a: DE CASADO

2º Apellido del fallecido/a: ELON

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 02 Año 1944

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 32835797-M

Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:

Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: Hora: minutos 09:00 Día 06 Mes 04 Año 2026

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? San Diego de Compostela

Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐

Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐

Intervalo de tiempo aproximado / Intervalo de tempo aproximado

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) EMBARAZO AVANZADO

Debido a / Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b)

Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) NEOPLASIA DE COLON

Debido a / Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

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

SI/ SI No/ Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

SI/ 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: Día Mes Año

En San Diego a 6 de Abril de 2026

En San Diego a 6 de Abril de 2026

Firma del médico / Sinatura do médico

Mod. CMD-BED-G

01



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **06** de **ABRIL** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **MARÍA JESÚS DE CASTRO PEÓN** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° **32335797M** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **06 DE ABRIL DE 2026** a las **09:00** horas, acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

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

