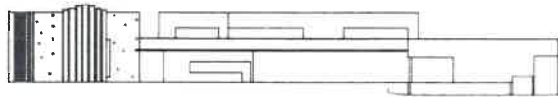




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 22 de mayo de 2026

Don/Doña Antonio Lino Beloso García, con DNI 35214107A y domicilio en Pintor Laxeiro, 1 - 2º D - Lalín en su condición de Padre de MANUEL ANGEL BELOSO DAPARTE,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 01:00 horas del día 24 de mayo de 2026, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MANUEL ANGEL BELOSO DAPARTE fallecido en Barakaldo a las 09:30 horas del día 21 de mayo 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.: Antonio Lino Beloso García
DNI: 35214107A

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

ES

76819799Y

BELOSO
DAPARTE

MANUEL ANGEL

M

ESP

27 06 1972

13 03 2023 13 03 2033

CER125566

130223

586944

NATIONAL IDENTITY CARD / NORTASUN AGERTU NAZIONALITA

DOMICILIO / HELBIDEA
C. PARTICULAR DE SABINO ARANA 1 P03 DR
SANTURTZI
BIZKAIA

LUGAR DE NACIMIENTO / JAOTERRIA
PONTEVEDRA
PONTEVEDRA

HIJOA DE / GURASOK
ANTONIO LINO / JOSEFA PEREGRINA

48831L6D1

IDESPCER125566076819799Y<<<<<<
7206270M3303137ESP<<<<<<<<<<<<0
BELOSO<DAPARTE<<MANUEL<ANGEL<<

APELLIDOS / APELIDOS
BELOSO
GARCIA

NOMBRE / NOME
ANTONIO LINO

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
24 12 1945

VALIDEZ / VALIDEZ
BGY148891 01 01 9999

14107A

602112

DOMICILIO / DOMICIJO
C. PINTOR LAXEIRO 1 P02 D
LALIN
PONTEVEDRA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
PONTEVEDRA
PONTEVEDRA

HIJOA DE / FILLOA DE
SALVADOR / MARIA DEL CARMEN

36369L6D1

IDESPBGY148891035214107A<<<<<<
4512248M9901018ESP<<<<<<<<<<<<7
BELOSO<GARCIA<<ANTONIO<LINO<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
HERIOTZA ZIURTAGIRI MEDIKOA



bizkaiko medikuen elkargoa
Colegio de colegio de médicos de bizkaia

114141919

Nº Certificado/Ziurtagiri zk.

Sello/Zigilua

D. / Dña. JORGE DIAZ CALVO

Jaunak/andreak

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

VIZCAYA

Medikuntzan eta Kirurgian, elkargoko kide naizen honek

y con ejercicio profesional en

VIZCAYA

tekin lan egiten dukan honek

con el número

484811726

elkargokide-zenbakia dukan honek eta

1º colegiación
elkargoko kide gisa

CERTIFICO la defunción de / Ondokoa hil egin dela ZIURTATZEN DUT

Nombre del fallecido/a:

Hildakoaren izena:

MANUEL ANGEL

1º Apellido del fallecido/a:

Hildakoaren 1. abizena:

BELOSO

2º Apellido del fallecido/a:

Hildakoaren 2. abizena:

DAPARTE

Fecha de nacimiento

Jaiotze data

Día

Eguna

27

Mes

Hilabetea

06

Año

Urtea

1972

Sexo:

Sexua:

Varón

Gizona

Mujer

Emakumea

Documento
de identidad:

x

D.N.I.

NANa

Número:

Zenbakia:

76819799-Y

Nortasun

agiria:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

AIZ (Bizileku txartela)

Número:

Zenbakia:

Hora y fecha de la defunción

Heriotzaren ordua eta data

Hora : minutos

Ordua : minutuak

09:30

Día

Eguna

21

Mes

Hilabetea

05

Año

Urtea

2026

¿En qué municipio ocurrió la defunción?:/Zer udalerritan gertatu zen heriotza?:

H.V. CRUCES

BARATEALDO

Domicilio particular
Etxe partikularrean

Centro hospitalario
Ospitalean

Residencia socio-sanitaria
Gizarte-osasun zentroan

Lugar de trabajo
Lantokian

Otro lugar
Beste leku batean

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Heriotzaren zergatiak (ikusi 2. orrialdeko argibideak)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Gutxi gorabeherako denbora tartea¹

I. Causa inmediata² / Berehalakoa²

(a) ENCEFALOPATIA BOSTANOXICA

Horas
Orduak

Días
Egunak

Meses
Hilabeteak

Años
Urteak

Causas intermedias³ / Bitarteko arrazoiak³

Debido a/ Ondokoak eraginda

(b) FIBRILACION VENTRICULAR

Horas
Orduak

Días
Egunak

Meses
Hilabeteak

Años
Urteak

Debido a/ Ondokoak eraginda

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Hasierakoa edo nagusia⁴

Debido a/ Ondokoak eraginda

(d) INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Horas
Orduak

Días
Egunak

Meses
Hilabeteak

Años
Urteak

II. Otros procesos⁵ / Beste prozesu batzuk⁵

Horas
Orduak

Días
Egunak

Meses
Hilabeteak

Años
Urteak

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Bortxazko heriotzaren zantzurik ba al dago?

Si/Bai

No/Ez

¿Se practicó autopsia clínica?/ Autopsia klinikoa egin zen?

Si/Bai

No/Ez

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?:/Hurrengo istripuren baten ondorioz gertatu al da heriotza, zuzenean edo zeharka?

Accidente de tráfico
Trafiko istripua

No/Ez

Si/Bai

Accidente laboral
Laneko istripua

No/Ez

Si/Bai

Fecha del mismo:
Data: Eguna

Mes
Hilabetea

Año
Urtea

Continúa al reverso

Atzealdean jarraitzen du

CLASE 3ª SERIE A
3ª NOTA A SERIE

3,83 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euro. Eskubideak uimenduta. BEZa berriz.

¿Existen riesgos infecciosos?/Ba al dago infekzioarako arriskurik?

Sí/Bai ☐ No/Ez ☐

Enfermedad infecciosa/Gaixotasun infekziosoa

Grupo/Taldea I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Errausteko aukera?

Sí/Bai ☒ No/Ez ☐

Incineración condicionada por:/Errausteta hauek baldintzatzen dute:

☐ Retirada de Marcapasos/Taupada-markagailua kentzea

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Isotopo Erradioaktiboen bidezko tratamendua

☐ Existencia de prótesis/Protesiak egotea

En Barakaldo a 21 de Mayo de 2026
(e)n. (e)ko ren (e)an

Firma del médico
Medikuaren sinadura

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la causa inmediata y se termine por la causa inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de secuencia lógica, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas 4 5 Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3
Horas 3 4 5 Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2
(c) Pielonefritis crónica debido a 2
Horas 2 3 4 5 Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático 5
Horas 5 6 7 8 9 Meses Años

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes 1 0
Horas 1 2 3 4 5 Meses Años

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Ziurtagiria betetzeko oinarritzko argibideak:

OMERan arabera, heriotza zergatien atala betetzean, Berehalakoa zergatik hastea da komenigarriena, eta Hasierako zergatiarekin edo Nagusiarekin bukatzea; hau da, goitik beherako ordena naturalean. «Ondokoak eraginda» eskemak lido logikoa ulertzen laguntzen du, hori oso garrantzitsua baita heriotzaren funtsezko zergatia aukeratzeko orduan.

Heriotzaren funtsezko zergatia: "Zuzenean heriotza eragin zuten gertakari patologikoen katea hasi zuen gaixotasun edo lesioa, edo zorigaitzoko lesioa eragin zuen istripuaren edo indarkeriaren inguruabarrak".

1 Gutxi gorabeherako denbora tartea:

Gaitza hasi denetik hil arte igarotako denbora jaso behar da. Beraz, I.(a) atalean adierazitako denborak I.(b) atalean zehaztutakoaren berdina edo laburragoa izan behar du, eta azken horrek I.(c) atalean adierazitakoaren berdina edo laburragoa. Eta horrela ondorengo guztietan ere.

Unitate horiek elkarrekiko baztertzailak dira. Hots, denbora tartea unitate bakar batean adierazi beharra dago, eta unitate bakar bat bete behar da prozesuko eta lerroko. Lerro batean prozesu bat baino gehiago azaldu behar bada, denborak adierazitako lehen prozesuarekin bat egin beharko du (prozesu garrantzitsuenak).

Oharra: Denbora unitate bakoitzak 99ra arteko zenbakiak onartzen ditu.

Adibidez:

Hilabete eta erdirako, idatzi 45 egun

Orduak 4 5 Egunak Hilabeteak Urteak

2 Berehalakoa:

(a) Heriotza zuzenean eragin zuen gaixotasuna edo egoera patologikoa adierazi. Ez dira heriotzaren modalitateak aipatu behar, baizik eta heriotza eragin zuen gaixotasuna, traumatismoa edo konplexutasuna.

Adibidez: (a) Garun odoljarria

Ondokoak eraginda 3
Orduak 3 4 5 Egunak Hilabeteak Urteak

3 Bitarteko arazoak:

(b) eta (c) Goian adierazitako zergatia eragin zuten gaixotasunak, egongo balira.

(a) lerroan aipatutako egoera patologikoa gaixotasun baten edo batzuen ondorio izan bada. (b) lerroan edota (b) eta (d) lerroetan adierazitako da.

Adibidez: (b) Hipertentsio arteriala

Ondokoak eraginda 2
Orduak 2 3 4 5 Egunak Hilabeteak Urteak

(c) Pielonefritis kronikoa

Ondokoak eraginda 2
Orduak 2 3 4 5 Egunak Hilabeteak Urteak

4 Hasierakoa edo nagusia:

(d) Heriotza eragin zuten aipatutako gertaerak eragin zituen gaixotasuna edo lesioa. Arazoi bakar bat adieraziko da; hots, heriotza eragin duen prozesu guztia eragin duena. Istripu edo indarkeria kasuan, inguruabarren deskribapen labur bat egingo da.

Adibidez: (d) Prostata adenoma

Orduak 5 6 7 8 9 Egunak Hilabeteak Urteak

5 Beste prozesu batzuk:

Heriotza eragin zuten beste egoera patologiko esanguratsu batzuk, baina heriotza eragin zuten gaixotasunarekin edo egoera patologikoekin harremanik ez dutenak.

Adibidez: Diabetesa

Orduak 1 0 1 2 3 4 5 Egunak Hilabeteak Urteak

Beste gomendio batzuk

1. Maiuskulak erabili eta, ahal bada, tinta beltzeko bolígrafoa.
2. Saiatu laburdurek eta/edo siglak ez erabiltzen.
3. Gaixotasunak eta síndromeak anbigüotasunik gabe ziurtatu.
4. Atal bakoitzean gaixotasun bat baino gehiago idatzi beharko balira, bana itzazu komen bitartez.
5. Saiatu gaizki definitutako entitate, zeinu eta sintomak ez ziurtatzen.

Oharra: atal bakoitzerako aurreikusitako koadroen bi lerroak bakarrik baliatzea hartu behar dira, eta ez kausalitate ordena adierazteko.

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.

Herri-Lerrokategiari buruzko Legea

83. atala: Lerrokapena egiten ez den artean ez da lur emateko baimenik eskutakuto, eta hau ere, gutxienez heriotzatik hogeitalau ordu igarotakoan.

Herri-Lerrokategiari buruzko Arautegia

282. atala: Ehorzpena Lege eta Arautegien arabera izango da denboraz, lekuz eta bestelako beharrez.

Lerrokapena egin eta berehala emango du baimena arduradunak nahiz dagozkion eginbidea bidera ditzan auzi-agintaritzak, eta edonon lurperatzeko balio izango du, lekua aipatuko ez duelarik.

Heriotza egiaztatu ondoren, ehorzpena egingo den lekuko arduradunak ere eman dezake baimena, lerrokapena egin behar den lekua izan ez arren eta idazkuna egin nahiz aurretik ondoren.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LUR EMATEKO BAIMENA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de BARAKALDO
Ko Herri-Lerrokategian
la defunción de don MANUE ANGEL BEASO DAPARTE
jaunaren/andrearen heriotzaren lerrokapena egin da
ocurrida a las 09:30
Aurkeztutako meduku-egiaztapenaren arabera: 21 horas del día DE MAYO
Heriotza-ordua
de 2026 de Zergatia
Eguna
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
gorpuari lur emateko baimena ematen da,
del fallecimiento:

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
heriotzatik hogeitalau ordu igaro ondoren.

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de BARAKALDO
Ko Herri-Lerrokategia

A 22 de MAYO
de 2026
eko

(El Juez)
(Epileak)



CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA Y EMBALSAMAMIENTO EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEJO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL
Ubicación del establecimiento: RUA BOISACA,11 – SANTIAGO DE COMPOSTELA

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ CASTELAO	DNI: 44813362-R
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior Tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/16/TR/SAN00140	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: MANUEL ÁNGEL BELOSO DAPARTE				Nacionalidad: Española
Dni/Pasaporte: 76819799Y	Sexo: HOMBRE	Edad: 53	Fecha nacimiento: 27 DE JUNIO DE 1972	
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 21/05/2026 a las 09.30h. –HOSPITAL CRUCES - BARAKALDO				
Causa fallecimiento: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO				
Destino final: CREMACIÓN				

Siendo las 15.00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☒ Conservación transitoria: ☐ Refrigeración ☐ Congelación ☒ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción):

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en ambas femorales, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 151/2014, de 20 de noviembre, de sanidad mortuoria de Galicia.

En Santiago de Compostela, a 22 de mayo 2026

El profesional que realiza la técnica

JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ CASTELAO

44813362-R

TANATOPRACTOR

12/16/TR/SAN00140

José Manuel Rodríguez Castelao
44813362R

Sello, nombre y Firma Representante de empresa



**Funeraria - Tanatorio
Apóstol Santiago S.L.**

CIF: B15657901

Rúa Boisaca, 11

15890 Santiago de Compostela

José Domínguez Pérez

33200436M