

## SOLICITUD DE INCINERACION

### Datos del declarante

D/D<sup>a</sup> Maria Victoria Vidal Lorenzo con D.N.I N° 35437429H mayor de edad y con domicilio en Garcia Prieto N° 4 Po 2A- Santiago De Compostela manifiesta bajo su responsabilidad.

### Datos del fallecido/a

D/D<sup>a</sup> Ricardo Alvar Perez fallecido / a el día 27 de junio de 2026 en la localidad de Santiago De Compostela (A Coruña)

### DECLARA:

☐ Que fue la voluntad del finado/a ser incinerado, acreditado mediante documento en el que así consta.

☒ Que careciendo de documento donde conste fehacientemente la voluntad de ser incinerado del finado/a, asume la responsabilidad derivada de la presente manifestación, por ser:

☐ El/la cónyuge viudo/a.

☐ Por ser pariente más directo siguiendo el orden del Código Civil.

☐ Por ser el/la compañero/a con el/la que el/la finado/a convivía.

☒ Por ser ESPOSA (indíquese el vínculo con el/la finado/a)

---

☒ Que autoriza que las cenizas resultantes de dicho proceso serán recogidas y depositadas en una urna funeraria para proceder a su entrega al **DECLARANTE**. \*

☐ Que autoriza que las cenizas resultantes de dicho proceso serán recogidas y depositadas en una urna funeraria para proceder a su entrega a:  
con D.N.I: , \*

☐ Que las cenizas resultantes de dicho proceso no serán recogidas por la familia, por lo que se autoriza a **Albia Gestión de Servicios, S.L.U.** a darles el destino adecuado a su naturaleza.

☐ Que las cenizas resultantes serán recogidas y depositadas en una urna funeraria para proceder a su inhumación, en el Cementerio

☒ Que las cenizas resultantes serán recogidas y depositadas en una urna funeraria para proceder a su entrega a la Funeraria Externa: **F.APOSTOL**

\* En el supuesto que los familiares del fallecido no retiren las cenizas del finado, y transcurridos al menos **6 Meses** desde la fecha de incineración, el declarante **Autoriza expresamente** a la Empresa funeraria a disponer de las mismas, dándole el destino adecuado a su naturaleza.

☐ Que los adornos florales que acompañan al difunto/a serán recogidos por el **DECLARANTE** al terminar la incineración. \*

*\* En el supuesto que los familiares del fallecido no retiren todos los Ornamentos Florales, tras finalizar el acto de cremación, el declarante **Autoriza expresamente** a la Empresa funeraria a darle el destino adecuado a su naturaleza.*

☐ Que el **DECLARANTE** declina cualquier derecho sobre los adornos florales que acompañan al difunto/a, con lo que autoriza Albia Gestión de Servicios, S.L.U. a que proceda a su destrucción.

☐ Que el **DECLARANTE** desea efectuar el reconocimiento del fallecido, con carácter previo a la introducción del Féretro, acudiendo al Centro (lugar de cremación) con antelación de la hora acordada al inicio de la cremación.

*En el supuesto que los familiares del fallecido no acudan con antelación, se procederá a la Cremación del Difunto en la hora acordada.*

☒ Que el **DECLARANTE** renuncia a efectuar el reconocimiento del fallecido, con carácter previo a la introducción del Féretro, autorizando el inicio de la cremación del Difunto a la hora acordada.

☒ Que, como **DECLARANTE**, declaro bajo mi responsabilidad, he informado y autorizo la extracción de marcapasos, bombas de morfina, válvulas, dispositivos electrónicos intracorporales o prótesis que tenga el fallecido, y reconozco haber sido informado que, en virtud de lo dispuesto en la normativa estatal y autonómica de policía sanitaria mortuoria, se prohíbe la entrega de estos, debiéndose custodiar por la funeraria y gestionar el destino final, con la empresa legalmente autorizada.

El declarante manifiesta, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos aquí expresados.

En Santiago de Compostela 27 de junio de 2026

FIRMA



*Según lo establecido en la legislación medioambiental, la empresa garantiza que el féretro está construido según la Norma UNE190001, con materiales que NO forman compuestos químicos como organoclorados, fluorados o azufrados (altamente tóxicos) que por su naturaleza pueden suponer un riesgo de contaminación ambiental.*

## INFORMACION BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: LA EMPRESA: Albia Gestión de Servicios. S.L.U

Finalidades: presentar presupuestos con información sobre nuestros productos y servicios funerarios y complementarios, prestar los servicios funerarios y complementarios solicitados ofreciendo nuestra mejor atención en la prestación, realizar la facturación de los mismos, así como ponerle en contacto con otras empresas cesionarias para la prestación de otros servicios complementarios que usted solicite y que vayan a ser facturados por dichas empresas.

La empresa podrá tratar sus datos personales para la realización de una encuesta de satisfacción que se realizará en la que la conversación telefónica mantenida con usted será grabada con la finalidad de mejorar la calidad de nuestros servicios.

En el caso de que autorice una esquelita, mediante su firma manifiesta que cuenta con el consentimiento de las personas cuyos datos aparezcan publicados en la misma.

Solicito su autorización para las siguientes finalidades adicionales:

- Enviar publicidad relacionada con nuestros productos y servicios por cualquier medio (postal, email o teléfono) e invitarle a eventos organizados por la empresa.

Si ☐  
No ☒

- Enviar publicidad relacionada con productos del Grupo Albia, al que pertenece la empresa por cualquier medio (postal, email o teléfono) Con el fin de poder ofrecerle productos y servicios de acuerdo con sus intereses elaboramos un "perfil comercial", en base a la información facilitada. No se tomarán decisiones automatizadas en base a dicho perfil.

Si ☐  
No ☒

Solicito su autorización para ponerle en contacto con diversas empresas cesionarias para la prestación de servicios de grabación, edición, custodia y entrega de vídeos con mensajes personalizados o de otros servicios complementarios que vayan a ser facturados por dichas empresas.

Si ☐  
No ☒

La Empresa Albia Gestión de Servicios. S.L.U, no se hace responsable de la política de privacidad que tenga la empresa cesionaria con la que finalmente usted contrate el servicio.

Legitimación:

Formalización, ejecución y desarrollo de relaciones contractuales y/o precontractuales.

Cumplimiento de obligaciones legales aplicables a la empresa.

Será necesario el consentimiento del titular de los datos para determinados tratamientos.

Destinatarios: Se cederán datos a terceros cuya participación es necesaria para la prestación del servicio final. Si el servicio lo requiere se podrán ceder datos personales a países de la UE y en el caso de transferirse datos personales a países fuera de la UE, se analizará si cumple con un nivel de protección adecuado declarado por la Comisión Europea, informando de los mecanismos de garantía.

Derechos: Vd. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, todo ello de forma gratuita, tal como se detalla en la información completa sobre protección de datos. Le recordamos además que Vd. podrá oponerse en cualquier momento al tratamiento de sus datos con fines publicitarios o promocionales. Para ejercer sus derechos puede escribirnos un correo electrónico a [lopda@albia.es](mailto:lopda@albia.es) en el que debe identificarse adjuntando copia de su DNI e indicar el derecho que desea ejercer y el motivo.

Procedencia: Los datos son facilitados por el representante de la familia y/o la compañía de seguros encargada del deceso.

Información adicional: puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el reverso del documento

## INFORMACION ADICIONAL SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS:

1) RESPONSABLE: ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos? Identidad: EMPRESA: Albia Gestión de Servicios S. L.U, CIF: B-11.630.886, con domicilio en C/ Juan Esplandiú, 11 - 2º, 28.007 Madrid, Correo electrónico: [lopda@albia.es](mailto:lopda@albia.es)

## 2) ¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?

En LA EMPRESA tratamos la información que nos facilitan las personas interesadas para las siguientes finalidades: Con el fin de presentar presupuestos con información sobre nuestros productos y servicios funerarios y complementarios, prestar los servicios funerarios y complementarios solicitados ofreciendo nuestra mejor atención en la prestación, realizar la facturación de los mismos así como ponerle en contacto con otras empresas cesionarias para la prestación de otros servicios complementarios que usted solicite y que vayan a ser facturados por dichas empresas.

La empresa podrá tratar sus datos personales para la realización de una encuesta de satisfacción en la que la conversación telefónica mantenida con usted será grabada con la finalidad de mejorar la calidad de nuestros servicios.

Adicionalmente, en caso de que lo hubiera aceptado en el formulario habilitado al efecto, podremos tratar sus datos para las siguientes finalidades adicionales:

- Enviar publicidad relacionada con nuestros productos y servicios por cualquier medio (postal, email o teléfono) e invitarlos a eventos organizados por la empresa.

- Enviar publicidad relacionada con productos del Grupo Albia, al que pertenece la empresa por cualquier medio (postal, email o teléfono) Con el fin de poder ofrecerle productos y servicios de acuerdo con sus intereses elaboramos un "perfil comercial", en base a la información facilitada. No se tomarán decisiones automatizadas en base a dicho perfil.

- Ponerle en contacto con diversas empresas cesionarias para la prestación de servicios de grabación, edición, custodia y entrega de vídeos con mensajes personalizados o de otros servicios complementarios que vayan a ser facturados por dichas empresas.

3) LIMITACIÓN PLAZO DE CONSERVACION ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos? Los datos proporcionados para la prestación del servicio funerario se conservarán al menos durante 7 años de conformidad con la legislación mercantil y de protección de datos. Los datos de contacto para el envío de publicidad sobre productos o servicios se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o mientras el titular no solicite la supresión.

4) LEGITIMACION: ¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos? La base legal para el tratamiento de los datos es la ejecución del contrato para la prestación de los servicios funerarios solicitados y el consentimiento obtenido del interesado para el envío de publicidad y cesión de datos a empresas prestadoras de servicios complementarios al servicio fúnebre

5) DESTINATARIOS: ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos? Los datos se comunicarán a:

- Administración Tributaria - Bancos y Entidades Financieras

- Administración Pública: Sanidad, Cementerios, Registro Civil, Juzgados, etc.

- NEW NORRSKEN CONSULTING & GROUP, S.L.U. empresa del Grupo encargada de realizar la gestión contable, fiscal, laboral, el asesoramiento jurídico y el mantenimiento informático.

- Compañía aseguradora, cuando sea ésta la responsable de abonar la factura por los servicios prestados.

- Proveedores o colaboradores externos para que presten los siguientes servicios: salas de tanatorio, servicios de floristería y marmolería, servicios de financiación, asistencia jurídica, ceremonias personalizadas, ayuda al duelo, elaboración de recuerdos personalizados, catering, grabación, edición, custodia y entrega de vídeos con mensajes personalizados y otros servicios complementarios al servicio funerario.

- A las empresas pertenecientes al Grupo Albia al que pertenece la empresa a las que se les comunican los datos de los CV recibidos para ocupación de puestos vacantes.

Se realizarán transferencias de datos a terceros países cuando los servicios funerarios se realicen fuera de España. Si el servicio lo requiere se podrán ceder datos personales a países de la UE y en el caso de transferirse datos personales a países fuera de la UE, se analizará si cumple con un nivel de protección adecuado declarado por la Comisión Europea, informando de los mecanismos de garantía.

## 6 ¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA SUS DATOS?

La empresa le informa de que tiene derecho a acceder a sus datos personales y obtener información sobre cómo se están tratando dichos datos. Asimismo, tiene derecho a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recabados.

Le recordamos que tiene derecho a oponerse, en cualquier momento, al tratamiento de sus datos y la empresa dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos o para garantizar la defensa ante posibles reclamaciones

Asimismo, también podrá solicitar el derecho de portabilidad y obtener para sí mismo o para otro prestador de servicios determinada información.

En determinadas circunstancias, podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso la empresa únicamente los conservará para el ejercicio o defensa de las posibles reclamaciones.

El interesado tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Vd. podrá ejercer tales derechos mediante:

Correo electrónico a [lopda@albia.es](mailto:lopda@albia.es)

Se exige acreditar la identidad de la persona que ejerce sus derechos, mediante el envío de copia de DNI, NIE, pasaporte o documento equivalente, por las dos caras.

La empresa le facilitará la información en el plazo máximo de un mes a partir de la recepción de la solicitud. Dicho plazo podrá prorrogarse dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes.

Vd. podrá presentar reclamación ante la Autoridad de Control competente en materia de protección de datos. No obstante, en primera instancia, podrá presentar reclamación ante el Delegado de Protección de Datos, en el caso de que hubiese sido designado, quien resolverá la reclamación en el plazo máximo de dos meses.

Para obtener información adicional sobre sus derechos visite la página Web de la Agencia Española de Protección de Datos (<https://www.agpd.es/>).

CLÁUSULA LOPD\_ NECESARIA SI FIRMANTE DIFIERE DEL DECLARANTE ORIGINAL



**ESPAÑA**  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



**APELLIDOS / APELLIDOS**  
ALVAR  
PEREZ  
**NOMBRE / NOME**  
RICARDO  
**SEXO / SEXO**  
M **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**  
ESP  
**FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO**  
02 05 1949  
**NUM. SOPORT** **VALIDEZ / VALIDEZ**  
BEC102472 10 05 2027

*Ricardo Alvar* 314240

**DNI** 32594982A

**DOMICILIO / DOMICILIO**  
C. GARCIA PRIETO 4 P02 A  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

**LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO**  
FERROL  
A CORUÑA

**HIJO/A DE / FILLO/A DE**  
ANTONIO / MARIA

**EQUIPO / EQUIPO**  
15771L6D1



IDESPBE102472132594982A<<<<<<<  
4905022M2705103ESP<<<<<<<<<<<<<6  
ALVAR<PEREZ<<RICARDO<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

**ESPAÑA**  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



**APELLIDOS / APELLIDOS**  
VIDAL  
LORENZO  
**NOMBRE / NOME**  
MARIA VICTORIA  
**SEXO / SEXO**  
F **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**  
ESP  
**FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO**  
16 10 1960  
**NUM. SOPORT** **VALIDEZ / VALIDEZ**  
BEN101343 05 07 2027

*[Signature]* 021760

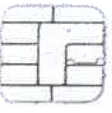
**DNI** 35437429H

**DOMICILIO / DOMICILIO**  
C. GARCIA PRIETO 4 P02 A  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

**LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO**  
VILAGARCÍA DE AROUSA  
PONTEVEDRA

**HIJO/A DE / FILLO/A DE**  
DOMINGO / LUISA

**EQUIPO / EQUIPO**  
15771L6D1



IDESPBE101343635437429H<<<<<<<  
6010162F2707059ESP<<<<<<<<<<<<<4  
VIDAL<LORENZO<<MARIA<VICTORIA<

SOLICITANTE



<https://certificados.cgcom.es>

7WSFJPQDLG

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio



Ilustre

Colegio oficial de médicos de Ourense

Sello/Carimbo

103969625

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual  
Colegio actualNº de colegiado/a  
Nº de colegiado/a1ª colegiación  
1ª colegiación

D./Dña. Maria del Carmen López Viamonte, licenciada  
 D. / Dña. La Coruña  
 en Medicina y Cirugía, colegiado/a en La Coruña, con el número 151507822  
 en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número   
 y con ejercicio profesional en   
 e con exercicio profesional en

## CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: RICARDO  
 Nome do falecido/a: RICARDO  
 1º Apellido del fallecido/a: ALVAR  
 1er Apellido do falecido/a: ALVAR  
 2º Apellido del fallecido/a: PEREZ  
 2º Apellido do falecido/a: PEREZ

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 05 Año 1949  
 Data de nacemento: Día 02 Mes 05 Ano 1949  
 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐  
 Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 32594982-A  
 Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:   
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:   
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 21:10 Día 27 Mes 06 Año 2026  
 Hora e data da defunción: Hora : minutos 21:10 Día 27 Mes 06 Ano 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 ☐  
 Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

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

I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>  
 (a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA  
 Horas  Días  Meses  Años

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>  
 (b) ENFERMEDAD DE PARKINSON  
 Debido a/Debido a  
 Horas  Días  Meses  Años

(c) GAMMAPATIA MONOCLONAL  
 Debido a/Debido a  
 Horas  Días  Meses  Años

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>  
 (d) PARADA CARDIORRESPIRATORIA  
 Debido a/Debido a  
 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? Si/Sí ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? Si/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Si/Sí ☐  
 Fecha del mismo: Día  Mes  Año   
 Data do mesmo: Día  Mes  Ano

En Santiago a 27 de junio de 2026  
 En  a  de  de   
 Firma del médico  
 Sinatura do médico



## 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, vinte e catro 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  
Téndose inscrito no Rexistro Civil de  
la defunción de don  
a defunción de don/a  
ocurrida a las  
ocorrida ás

de 21:10 horas del día  
de Xuno horas do día  
de 2026

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.

~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de  
Rexistro Civil de

A 28 de  
O Xuno  
de 2026

(El Juez)  
(O xefe) LAJ



1891

1891

1891

