OTROS CONCEPTOS

Centro 24 R.B. Tu vecino Juan y familia PAGADO
Centro Calgar R.B. Dirección y Personal Fun. Apóstol
Centro 24 X rosas rojas: O tu ahijado Suso e familia
Centro 24 X rosas bl: Tía prima Carmen Caballero e familia
Centro 24 rosas blancas: Tu ahijada Mayte y Roberto
Centro mod 1: Ter, Ana e Eugenio PAGADO SIMPLI 1153
Centro 18 R.B. Rosina e hijos TPV SIMPLI 1151
Centro 24 R.B. Amador, Rosa y familia TPV SIMPLI 1149
Corona 40 R. B y R. Amigos de tu hijo Ka Estilo TPV SIMPLI 1152
Centro 24 - PAGADO Jorge efectivo

Titular Mª Teresa Lemos Rosende

686.099.565 Roberto

FALLECIDO: María Lemos Rosende

Fecha de fallecimiento: 7 - Julio - 2026

Domicilio: Hospital Montecelo

Teléfonos: 677 685 174 Luis E-mail:

CONCEPTOS	Servicio pr
Arca modelo: C1 Medida: 1'90	
Capilla ardiente: Quintana Sala Prep.: S. Libro: X Sí	
Gestión funeraria: Sí ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado: HOSPITAL MONTECELO - TANATORIO	
Jueves 17:30 Prensa: X Correo 3 *	
Radio: X vez miércoles *(2)	
Recordatorios fúnebres / tarjetas: no	
Ómnibus acompañamiento: Gracias Montecelo	330
Turismo: id: Sale al complejo	
Certificado médico: X Judicial Registro Civil:	
Carroza: Personal:	
Ayunt.º: Sepultura: X Boisaca Sep 2218 X Pinelo 10:00	
Iglesia: Capilla	
Incineración: Urna:	
Presencian: ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores: X FELISA Funeral: X Juan Ventura	
Flores: CORONA 40 ROSAS ROJAS: TU ESPOSO	
CORONA 40 ROSAS ROJAS: TU HIJO LUIS Y SONIA	
CENTRO 24 ROSAS BL: TU NIETO ADRIÁN	
CORONA	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

FALLECIDO:

Hijo de los padres .....

Naturaleza Santiago Provincia A Coruña

Día, mes y año de nacimiento 29 - Julio - 1949

Profesión ..... Estado Casado Domicilio Av. Salamanca, 2 - 2°F Stgo

Fallecimiento:

Fecha: ..... horas del día 7 de Julio de 2026

Domicilio Hospital Montecelo.

Cementerio Boisaca Ayunt.º Santiago.

Cónyuge: ..... Nombre .....

LIBRO DE FAMILIA ..... Tomo ..... ; Página .....

DECLARANTE D. José Luis Campos Lemos (Hijo) D.N.I. 33298087 K

domiciliado en .....

L SEÑOR

D/ña. MARÍA LEMOS ROSENDE

falleció en SANTIAGO en el día de 7/4/2026 a los 76 años

confortado con los Auxilios Espirituales .....

Su esposo/a LUIS ARTURO CAMPOS RIOBOO

Hijos JOSÉ LUIS CAMPOS LEMOS

Hijos políticos SONIA VILLAVERDE VAZQUEZ

Padres NO

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos JOSÉ ANTONIO, JOSÉ LINO Y MAYTE LEMOS ROSENDE

Hermanos políticos JOSEFINA, MARÍA LEONOR, ROBERTO, MARÍA, CECILIA Y ABELARDO

Nietos ADRIÁN CAMPOS VILLAVERDE Bisnietos NO Tios NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción JUEVES DÍA 9 A LAS 17:30h

Funerales .....

en la iglesia de CAPILLA COMPLEJO APOSTUL

CASA MORTUORIA: SALA QUINTANA

(SI / NO) SE RECIBE DUELO .....

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

CONCELLO DE SANTIAGO

MODELO
SC004
SERVIZOS BÁSICOS

CEMITERIOS - AUTORIZACIÓN DE INHUMACIÓN

Solicitante					
DNI-NIF/NIE 33271545K	Nome e apelidos/Razón social MARIA TERESA LEMOS ROSENDE				
Correo electrónico			Teléfono 677685174		
Representante					
DNI-NIF/NIE B15657901	Nome e apelidos FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SAN		Teléfono 981580669		
Medio de notificación					
☐ Por correo postal					
Rúa/....		Núm.	Escaleira	Planta	Porta
CP	Municipio	Provincia	País		
☒ Por medios electrónicos					
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante) info@funeraria-apostol.com					

Datos do falecido		
Nome do falecido MARIA LEMOS ROSENDE	DOI 33193474N	Data falecemento 07/07/2026
Datos da inhumación		
Data 09/07/2026	Hora 18:15	Cadáver cinzas ☒ Cadáver ☐ Cinzas ☐ Restos cadavéricos
Funeraria FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL		
Datos da unidade de enterramento		
Ubicación unidade de enterramento		Número 2218
Tipo de unidade	☒ Sepultura ☐ Nicho ☐ Cinerario ☐ Panteón	
Réxime outorgamento	☒ Propiedade ☐ Concesión ☐ Aluguer	
Tipo féretro	☒ Común ☐ Traslado ☐ Urna	

Documentación

A achegar polo interesado:

- ☒ DNI-NIF/NIE do solicitante
- ☐ DNI-NIF/NIE do representante, se procede
- ☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)
- ☒ Copia do DOI. do/a solicitante e do/a falecido/a.
- ☒ Licenza para dar sepultura autorizada polo Xuíz do Rexistro Civil ou certificado de cremación.
- ☐ Copia do título da unidade de enterramento ou xustificante de pagamento do alugueiro ou concesión.
- ☐ De non ser o falecido o titular da unidade de enterramento deberase aportar o consentimento expreso do titular e copia do seu DOI.

☒ **PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados

☐ **NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude, 08/07/2026

Sinatura

Sinatura e selo da empresa funeraria

Funeraria Tanatorio Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Boisaca, 11
15800 Santiago de Compostela
24 HORAS: 981 58 06 69

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Poder notarial
- ☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- ☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas xurídicas que carezan de capacidade para actuar

- ☐ Resolución xudicial

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Libro de familia
- ☐ Resolución xudicial ou administrativa
- ☐ Outros documentos legais de representación

MODELO DE REPRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES A TRAVÉS DEL REGISTRO ELECTRÓNICO DEL AYUNTAMIENTO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

D/Dª. María Teresa Lemos Rosende DNI/NIE/Pasaporte nº 33271545k con domicilio en Rúa Montero Ríos, 37 – 1º L - Santiago, como hermana de Doña María Lemos Rosende.

OTORGA SU REPRESENTACIÓN

a FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L; CIF: B15657901, exclusivamente a los efectos de realizar ante el Negociado de Cementerios del Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en nombre del representado, el siguiente trámite electrónico:

OBTENCIÓN DE LOS PERMISOS NECESARIOS PARA LA INHUMACIÓN DE MI HERMANA DOÑA MARIA LEMOS ROSENDE EN LA SEPULTURA 2218 DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE BOISACA.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI/NIE/Pasaporte del mismo, que acompañará a la solicitud del trámite.

En Santiago, 8 de julio de 2026

El/la otorgante

El/la representante

Funeraria - Tanatorio Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela
☎ 24 HORAS: 981 58 06 69

ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
APELLIDOS / APELIDOS
LEMOS
ROSENDE
NOMBRE / NOME
MARIA
SEXO / SEXO
F
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
29 07 1949
NUM SOPORT
BHY169172
VALIDEZ / VALIDEZ
20 09 2028
990720
DNI 33193474N

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. SALAMANCA 2 P02 F
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / TERESA
IDESPBHY169172633193474N<<<<<<
4907299F2809207ESP<<<<<<<<<<<3
LEMOS<ROSENDE<<MARIA<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ES

REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33271545K

DNI 33271545K

CAT196243

APELLIDOS / APELIDOS
LEMOS
ROSENDE

NOMBRE / NOME
MARIA TERESA

SEXO / SEXO: F
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE: ESP
NACIMIENTO / NACEMENTO: 10 01 1968

EMISIÓN / EMISIÓN: 22 10 2021
VALIDEZ / VALIDEZ: 22 10 2031

NUM SOPORTE
CAT196243

721024

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA MONTERO RIOS (DE) 0037 P01 L
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / TERESA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPCAT196243233271545K<<<<<<
6801106F3110223ESP<<<<<<<<<<<0
LEMOS<ROSENDE<<MARIA<TERESA<<<

CONCELLO DE SANTIAGO

TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO

DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura 2218

0D0020509

Outorgada a concesión a perpetuidade por acordo da Comisión Municipal Permanente de data 30 de decembro de 1976 e autorizada a transmisión do dereito funerario por resolución do Concelleiro delegado de servizos básicos comunitarios de data 24 de xuño de 2024 a favor de:

Titular	DNI
MARIA TERESA LEMOS ROSENDE	33271545K

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal de Santiago de Compostela (BOP de A Coruña do 04.03.00) e as súas modificacións.

En caso de translación de dominio por herdanza ou cesión deberá solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 25 de xuño de 2024

O CONCELLEIRO DELEGADO DE SERVIZOS BASICOS COMUNITARIOS

Asdo.: Xesús Domínguez Domínguez
(Acordo Xunta de Goberno de Cidade de Santiago de Compostela do 20.06.2023))

O SECRETARIO XERAL DO PLENO

EXCMO. CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Asdo.: José Manuel González García

ADMINISTRACION DE JUSTICIA

ADMINISTRACIÓN DE XUSTIZA

TRIBUNAL DE INSTANCIA
SECCION DE INSTRUCCION
PLAZA N° 3
PONTEVEDRA

-

C/ TOMAS Y VALIENTE S/N PONTEVEDRA 886.206454 .- 886206750/1
Teléfono: 986.80.57.86/87
Correo electrónico: instrucion3.pontevedra@xustiza.gal

Equipo/usuario: BF
Modelo: GU0040 OFICIO TEXTO LIBRE

DPA DILIGENCIAS PREVIAS PROC. ABREVIADO 0000982 /2026
Procedimiento origen: /
N.I.G: 36038 43 2 2026 0002415
Delito/Delito Leve: HOMICIDIO
Denunciante/Querellante: MARIA LEMOS ROSENDO, MINISTERIO FISCAL
Procurador/a: ,
Abogado: ,
Contra:
Procurador/a:
Abogado:

O F I C I O

Por resolución dictada en el día de la fecha, en el procedimiento arriba indicado, incoado en este Juzgado por el fallecimiento de _MARIA LEMOS ROSENDE , CON DNI 33193474N , dirijo a V.D. el presente a fin de comunicarle que ha sido autorizado el traslado del cadáver del fallecido a ese cementerio para que se proceda su INHUMACIÓN, debiendo comunicar a este Juzgado el lugar exacto de su enterramiento para constancia en el procedimiento.

En PONTEVEDRA a siete de julio de dos mil veintiséis.

LA LETRADA DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

SR. ENCARGADO DEL CEMENTERIO DE BOISACA-SANTIAGO DE COMPOSTELA

La difusión del texto de esta resolución a partes no interesadas en el proceso en el que ha sido dictada sólo podrá llevarse a cabo previa disociación de los datos de carácter personal que los mismos contuvieran y con pleno respeto al derecho a la intimidad, a los derechos de las personas que requieran un especial deber de tutela o a la garantía del anonimato de las víctimas o perjudicados, cuando proceda.

Los datos personales incluidos en esta resolución no podrán ser cedidos, ni comunicados con fines contrarios a las leyes.

Asinado por: JU:ES-L000003698L
Data e hora: 07/07/2026 19:04:09

CVE-: T2fDipbyF1