

AUTORIZACION GENERAL

El que suscribe: **CRISTINA GONZALEZ CHICHARRO**

con Documento de identidad N.º: **53.720.834-X** Parentesco: **HERMANA**

Del fallecido D. D. ª: **JUAN GONZALEZ CHICHARRO**

Documento identidad N.º: **53.452.039-Q**

Fallecido en fecha: **16/05/2023**

Lugar de fallecimiento: **C/ AVDA REINA SOFIA Nº1 ESC. 2 4º C LEGANES**

RECONOCE

Haber solicitado a Funersierra Madrid, S.L. la realización del funeral.

- ☒ La retirada del cuerpo de: **JUAN GONZALEZ CHICHARRO**
- ☒ Tanatorio/dom. Mortuorio: **C/ AVDA REINA SOFIA Nº1 ESC. 2 4º C**
- ☒ El traslado a: **PARQUE CEMENTERIO LEGANES**
- ☒ La incineración / inhumación en: **CEMENTERIO LEGANES PARROQUIAL**

AUTORIZA

A gestionar en su nombre, facilitando los datos necesarios, ante registros civiles, ayuntamientos, autoridades judiciales, policía sanitaria mortuoria, a la administración y consulares, todos los tramites necesarios relativos a la defunción de su familiar o representado.

A la retirada del difunto/a, del centro hospitalario, geriátrico o lugar de fallecimiento, destinos intermedios como aeropuertos, puertos u otros, para su posterior traslado a domicilios mortuorios o lugar de destino final.

A la organización de la ceremonia del funeral, inhumación, incineración, traslado nacional o traslado a otro país, según corresponda.

A practicar el acondicionamiento sanitario del cuerpo, a la aplicación cosmética, a la tanatopraxia, embalsamamiento, conservación, si así lo hubiera solicitado o contratado o si fuera necesario por normativa legal, así como a la necesaria retirada de dispositivos (marcapasos, elementos termo-activos) en caso de incineración.

En el caso de que una compañía de seguros soportara total o parcialmente los gastos derivados del fallecimiento, a entregar copia a la aseguradora la factura de los gastos cubiertos por la póliza y copia del certificado de defunción, en caso de exigencia, comprometiéndose el autorizarse al pago de la factura devengada por los servicios realizados, si por cualquier causa, la compañía de seguros rehusase abonarla, total o parcialmente a la empresa funeraria.

En caso de existencia de lápida, a la retirada de la misma.

INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Todos sus datos de carácter personal son tratados con absoluta confidencialidad formando parte de bases de datos bajo supervisión y control de la entidad reseñada en el presente documento.

Le informamos del tratamiento de sus datos personales con la finalidad de dar cumplimiento de la prestación solicitada y de la cesión de los mismos, a empresas externas para poder llevar a cabo los servicios solicitados o contratados en relación al sepelio arriba indicado.

Finalmente, indicar que en -cualquier momento- puede Ud. ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido y portabilidad, estando la empresa obligada a eliminarlos pasado el plazo máximo de quince años.

CONSENTIMIENTO

SI NO

- ☐ ☒ A la publicación de datos de sepelio en la prensa, radio o televisiones locales, así como en la web de la empresa.
- ☒ ☐ Al posterior contacto para la realización de una encuesta de percepción de la calidad del servicio a realizar por Funersierra o empresa especializada, por cuenta de Funersierra y sujeta a los mismos compromisos de confidencialidad.

En prueba de conformidad, firmo el presente documento de autorización y encargo de prestación de servicios, para que así conste a los efectos oportunos, adjunto Documento de Identidad en este mismo documento.

En MAJADAHONDA 17/05/2023

, autoriza:

