



SERVICIOS FUNERARIOS NÚÑEZ S.L.

C/ CALVARIO Nº 2, C.P. 28.590-VILLAREJO DE SALVANES (MADRID)
TELF.: 91 874 24 69 - FAX: 91 874 43 05
C/ TUNGSTENO, Nº 21, (NAVE) 28.500-ARGANDA DEL REY (MADRID)
TELF 24 HRS: 91 871 29 83 / FAX: 91 872 99 65
MÓVILES: 619 286 115 / 609 720 984 / 696 831 163

Reg. Merc. Madrid, Tomo 5392, Folio 171, Sección 8, Hoja N-88275, Inscripción 2 - NIF B80521636

DATOS DEL FALLECIDO

Nombre y Apellidos: **DOLORES HERNANDEZ DE BENITO** Sexo: **Mujer** Edad: **82 años** E. Civil: **Casado/a**
F. Nacimiento: **04/08/1942** Localidad: **VILLAR DEL OLMO** Prov.: **MADRID** D.N.I.: **01610521S**
Padre: **CRESCENTE** Madre: **ETELVINA** Domicilio: **PEZUELA DE LAS TORRES** Prov.: **MADRID**
Calle: **C/ CUATRO CALLES Nº 12** C.P.: **28812**
Cónyuge: Hijos/as: Llamados/as:

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

Médico: **LAURA HERNANDO LOPEZ** Nº Colegiado: **282405908** Nº Certificado: **SERIE A 034495717**
Causas: Inmediata: **ACIDOSIS METABOLICA SEVERA FALLO MULTIORGANICO** Fundamental: **ENFERMEDAD RENAL CRONICA V DESESTINADA DIALIZACION**
Hora Fallecimiento: **07:29** Fecha: **07/01/2025** Lugar: **HOPS. UNIV. PPE. ASTURIAS ALCALA DE HENARES (MADRID)**
Judicial: **No** Forense: **No** Juzg. Nº: **UNICO** Reg. Civil: **ALCALA DE HENARES (MADRID)**

DATOS DEL DECLARANTE / SOLICITANTE

Nombre y Apellidos: **MARIA JESUS LARRAYA HERNANDEZ** D.N.I.: **09030685B** Parentesco: **HIJA**
Domicilio: **PEZUELA DE LAS TORRES** Prov.: **MADRID** Tlf: **696745259** Móvil:
Calle: **C/ TRAVESIA DE LAS ROSAS Nº 1 1ºD** C.P.: **28812**

DATOS DEL SEPELIO

Velatorio: **TANATORIO CEMENTERIO MUNICIPAL JARDIN DE ALCALA DE HENARES (MADRID)** Sala Nº: **5**
Fecha: **07/01/2025** H. Llegada: **13:30** H. Salida: **15:30** Fecha: **08/01/2025**
Misa: **Si** Resp: **No** Fecha: **08/01/2025** Hr.: **16:00** Parroquia: **NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCION** Localidad: **PEZUELA DE LAS TORRES (MADRID)**
Inhumación: **Si** Incineración: **No** En el **CEMENTERIO MUNICIPAL VILLAR DEL OLMO (MADRID)** INHUMACION
Cenizas: Custodia Familiar: **No** Inhumación: **No** Cementerio: Custodia Cementerio: **No**
Servicio Local: **No** Tdo. Prov.: **Si** Tdo. Nac.: **No** Tdo. Int.: **No** Recep.: **No** Conser. Temp.: **No** Embals.: **No** Pract. Tanatológica: **No**

DATOS DE LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO

CEMENTERIO MUNICIPAL VILLAR DEL OLMO (MADRID) Unidad: **Fosa** Concesión: **Perpetua**

COMPLEMENTOS EXPEDIENTE COMPAÑÍAS Y PARTICULARES

Cía.: **PARTICULAR** Nº Póliza: **No** Siniestro: **No** Ag.: **No** Inspector: **No**
C. Duelo: **No** Recordatorios: **No** Inscripción: **Si** Tipo de Letra y Lápida: **Marin** Corrido Lap.: **Si** Inhum.: **Si**
Corona Mod.: **No** Texto: **No** Centro Mod.: **No**
Corona Mod.: **No** Texto: **No** Centro Mod.: **No**
Corona Mod.: **No** Texto: **No** Centro Mod.: **No**
Nº Expediente: **7/2025 3** Nº Factura: **7/2025** Literales: **No** Entregadas en mano: **No** Correo: **No** Justificantes: **No** Cantidad: **No**
Féretro Mod.: **No** Sudario: **No** Cantidad: **No** Sabanilla: **No** Medidas Féretro: Largo Ancho Alto **No Facilitan**
Observaciones:

Fecha: **07/01/2025**

Firma Solicitante:



CONSENTIMIENTO PRESTACIÓN DEL SERVICIO

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado llamado clientes y/o proveedores bajo la responsabilidad y titularidad de Servicios Funerarios Núñez, S.L. con la finalidad de poder atender correctamente los compromisos derivados de la relación de servicios que realizaremos para Usted.

Para poder prestarle correctamente los servicios contratados es necesario que consienta y autorice la comunicación de algunos datos de carácter personal a los Registros Civiles, Juzgados, Consejerías de sanidad, empresas funerarias, tanatorios, crematorios, cementerios, Ayuntamientos, entidades financieras, entidades aseguradoras, asesorías jurídicas, abogados, notarios y procuradores.

Mediante la aceptación del presente documento Usted consiente de forma expresa la comunicación estrictamente necesaria de estos datos.

Puede ejercer sus derechos A.R.C.O. (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) enviando una carta certificada junto con la fotocopia de su D.N.I. a la dirección C/ Calvario, 2 - 28590 Villarejo de Salvanés (Madrid).

Fallecido/a: **DOLORES HERNANDEZ DE BENITO**

Nº Expediente: **7/2025 3**

Declarante: **MARIA JESUS LARRAYA HERNANDEZ**

D.N.I. Declarante: **09030685B**

(*)

Firma

(*) Adjuntar fotocopia de D.N.I. de Declarante.



SERVICIOS FUNERARIOS NÚÑEZ S.L.

C/ CALVARIO Nº 2, C.P. 28.590-VILLAREJO DE SALVANES (MADRID)
TELF.: 91 874 24 69 - FAX: 91 874 43 05
C/ TUNGSTENO, Nº 21, (NAVE) 28.500-ARGANDA DEL REY (MADRID)
TELF 24 HRS: 91 871 29 83 / FAX: 91 872 99 65
MÓVILES: 619 286 115 / 609 720 984 / 696 831 163

Reg. Merc. Madrid, Tomo 5392, Folio 171, Sección 8, Hoja N-88275, Inscripción 2 - NIF B80521636

AUTORIZACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

D/Dña. MARIA JESUS LARRAYA HERNANDEZ con D.N.I. **09030685B**

Domiciliado/a en: PEZUELA DE LAS TORRES Provincia: MADRID

C/ TRAVESIA DE LAS ROSAS Nº 1 1ºD C.P. 28812

Telf: 696745259

En calidad de hija de **Dña. DOLORES HERNANDEZ DE BENITO**

Fallecida en: HOPS. UNIV. PPE. ASTURIAS ALCALA DE HENARES (MADRID) el día 07 de enero de 2025

AUTORIZA a la empresa SERVICIOS FUNERARIOS NÚÑEZ S.L.

Tanto a la prestación del Servicio Funerario como a la realización de todas las gestiones necesarias para la inhumación o incineración de: **Dña. DOLORES HERNANDEZ DE BENITO** en el **CEMENTERIO MUNICIPAL VILLAR DEL OLMO (MADRID)** - Provincia: MADRID

Y para que conste a todos los efectos oportunos lo firmo en

Villar del Olmo (Madrid), a 07 de enero de 2025

SELLO Y FIRMA DE LA FUNERARIA



FIRMA DEL SOLICITANTE