



Funeraria Icod S.L.
B76739002
C/ Adelantado, 5
Icod de los Vinos

Nº de expediente: _____

Nº de factura: _____

CONTRATO DE SERVICIO

DECLARANTE Y/O CONTRATANTE (1)

D/Dña.: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Población: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____

Representante autorizado para prestar un servicio a:

D/Dña.: _____

DNI: _____

Haciendo uso de los derechos que me concede la Constitución Española, disposiciones vigentes y muy especialmente el de libre elección de empresas funerarias y ejerciendo los mismos sin coacción de ningún tipo, contrato a la empresa Funeraria Icod, S.L. para la prestación del servicio fúnebre según el número de contrato indicado en el encabezado. Autorizo a Funeraria Icod, S.L. como representante autorizado para realizar cuantos trámites y gestiones sean necesarias dando cumplimiento al servicio contratado, así como las posibles cesiones de datos personales como condición inherente al servicio/s prestado/s. Entiendo que los datos aportados podrán ser cedidos a los colaboradores contratados y subcontratados y todas aquellas personas físicas o jurídicas públicas o privadas, cuando sea indispensable para la prestación del servicio solicitado.

Así mismo autorizo a Funeraria Icod, S.L. y soy consciente de que el cadáver tendrá que ser sometido a técnicas de higiene básica, Tanatorpraxia, Tanatoestética, conservación transitoria, embalsamamiento así como cualquier otra medida que sea necesaria para presentar y conservar el cuerpo adecuadamente hasta su destino final en cumplimiento de los que dispone la ley Orgánica, DECRETO 132/2014 en el ámbito autonómico y DECRETO 2263/1974 de 20-7-74 del REGLAMENTO DE POLICÍA SANITARIA MORTUORIA en España.

Firma:
Funeraria Icod, S.L.

(1) Firma:
Declarante
Leído y conforme con el presente documento.

En _____ a _____ de _____ de _____

(1) El firmante acepta el tratamiento de datos personales:

Información básica sobre Protección de Datos

RESPONSABLE Funeraria Icod, S.L. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Mantener y seguir el cumplimiento de/l servicio/s solicitado/s y/o contratado/s. Mediante mi firma doy constancia de la aceptación de todo lo que se ha expuesto anteriormente en este documento y de que soy conocedor de mis derechos y obligaciones de conformidad con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.