AFFIDAVIT TO CORRECT OR AMEND A DEATH CERTIFICATE
Instructions

Arizona Administrative Code (A.A.C.)

- R9-19-309 - Correcting Information in a Registered Death/Fetal Death Record
- R9-19-310 - Amending Information in a Registered Death/Fetal Death Record

Please reference the laws listed above to determine who may request corrections or amendments to death and fetal death records and the requirements..

1. Please type or print using black or blue ink only and separate the first, middle, last name and suffix by using commas.
2. Do not make any alterations after the information has been entered on the affidavit. *ALTERATIONS SHALL INVALIDATE THIS AFFIDAVIT and you will be required to complete a new affidavit.*
3. The following fields must always be completed on the affidavit: decedent's name (first, middle and last), date of death, town or city of death and the county of death.

To correct/amend the decedent's name, date of birth or place of birth a document such as an original, certified copy of a birth certificate or court order that supports the change requested.

To correct/amend the decedent's social security number, a document such as the original social security numident or application from the Social Security Administration, income tax records or W-2 forms, etc. that supports the change requested.

To correct/amend the decedent's parent or parent's name(s), a document such as an original, certified birth certificate of the decedent or a certified copy of the parent's birth certificate shall be submitted.

To amend the decedent's marital status—An original, certified marriage certificate or certified divorce decree is required. Note additional documentation may be requested to verify and support this request.

To amend the spouse's name—the document required depends on the scenario:

- To add a spouse to a death certificate, an original, certified marriage certificate shall be provided.
- To remove a spouse's name from a death certificate, a divorce decree or other proof from the county's marriage and licensing department is required.

"Other Changes" Field—this field may be used to specify other requested amendments on the death certificate such as age, decedent's address, informant's name, armed forces information, Hispanic origin, race, funeral facility information, etc., often used more extensively in the cases of unidentified bodies or Public Fiduciary cases when the decedent is identified. Please specify the field name or number you want to amend in the Data field column on the affidavit.

Please note: Arizona Administrative Code (A.A.C.) R9-19-310 requires the Vital Records to provide notification of request for amendment of information on a death certificate to the individual who provided the information about the decedent. The local registrar, deputy local registrar, or the state registrar may request evidentiary documents from the person submitting the request and the person who provided information about the decedent to determine the validity and accuracy of the requested amendment and the information on the death certificate.

DECLARACIÓN JURADA PARA CORREGIR O ENMENDAR UN ACTA DE DEFUNCIÓN
Instrucciones

Código Administrativa de Arizona (A.A.C.)

- R9-19-309 - Cómo corregir información de un fallecimiento registrado/registro de fallecimiento fetal
- R9-19-310 - Cómo enmendar un información de un información de un fallecimiento registrado/registro de fallecimiento fetal

Consulte las leyes antes mencionadas para determinar quién puede solicitar correcciones o enmiendas para los registros de fallecimiento y de fallecimiento fetal y cuáles son los requisitos.

1. Solo mecanografíe o use letra de molde con tinta negra o azul y separe el primer nombre, el segundo nombre, el apellido y el sufijo con comas.
2. No altere de ninguna manera la información una vez que esta se haya ingresado a la declaración jurada. *LAS ALTERACIONES INVALIDARÁN LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA y se le exigirá que complete una declaración jurada nueva.*
3. Siempre se deben completar los siguientes campos: nombre de la persona fallecida (primer y segundo nombre, apellido), fecha de fallecimiento, pueblo o ciudad de fallecimiento y condado de fallecimiento.

Para corregir/enmendar el nombre, la fecha de nacimiento o el lugar de nacimiento de la persona fallecida, se necesita un documento, como el original o una copia certificada del acta de nacimiento o una orden judicial, que avale el cambio solicitado.

Para Corregir/Enmendar el número de seguro social del fallecido, un documento como la identificación numérica del seguro social original o la solicitud de la Administración de Seguridad Social, formularios de impuestos sobre la renta o formularios W-2, etc., que respalde el cambio solicitado.

Para corregir/enmendar el (los) nombre(s) del padre/madre o de los padres de la persona fallecida, se debe enviar un documento, como el acta de nacimiento original certificada o una copia certificada del acta de nacimiento del padre/madre.

Para corregir/enmendar el estado civil de la persona fallecida, se necesita el acta de matrimonio original certificada o la sentencia de divorcio original certificada. Tenga en cuenta que es posible que se solicite documentación adicional para verificar y avalar este pedido.

Para corregir/enmendar el nombre del cónyuge, el documento que se necesita depende de la situación.

- Para agregar un cónyuge a un acta de defunción, se debe proporcionar el acta de matrimonio original certificada.
- Para eliminar el nombre del cónyuge de un acta de defunción, se necesita la sentencia de divorcio u otra prueba expedida por el departamento de matrimonio y otorgamiento de licencias.

Campo "Otros cambios": este campo se puede usar para especificar otras enmiendas solicitadas en el acta de defunción, como la edad, la dirección de la persona fallecida, el nombre de la persona que informa, información sobre las fuerzas armadas, origen hispano, la raza, información sobre la funeraria, etc., por lo general más usado en forma extensiva en los casos de cuerpos sin identificar o en casos fiduciarios públicos en los que la persona fallecida es identificada. Especifique el nombre o número del campo que desea enmendar en la columna del campo Datos de la declaración jurada.

Observación: El R9-19-310 del Código Administrativo de Arizona (A.A.C.) exige que Registros Vitales proporcione la notificación sobre la solicitud de enmienda de la información de un acta de defunción a la persona que brindó la información acerca de la persona fallecida. El registrador local, el registrador local adjunto o el registrador estatal puede solicitar documentación probatoria de la persona que envía la solicitud y de la persona que proporcionó la información sobre la persona fallecida para determinar la validez y exactitud de la enmienda solicitada, así como de la información en el acta de defunción.

ARIZONA DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES

AFFIDAVIT TO CORRECT OR AMEND A DEATH CERTIFICATE

Please use blue or black ink only and separate the first, middle and last names by using commas.
ANY ALTERATIONS SHALL INVALIDATE THIS AFFIDAVIT

DATA	AS THE RECORD READS NOW	CORRECTION/AMENDMENT DESIRED
Decedent's Name (first, middle, last, suffix)		
Date of Death (mm,dd,yyyy)		
Place of Death (city, county)		
Social Security Number		
Date of Birth (mm,dd,yyyy)		
Place of Birth (city, county)		
Marital Status		
Father's Name (first, middle, last)		
Mother's Name (first, middle, last)		
Other Changes (List field name or number) _____		
Other Changes (List field name or number) _____		

I attest the corrections/amendments requested above are accurate, true and valid to the best of my knowledge.

Notary Public:

Affiant Signature_____Relationship to Decedent _____

State of_____, County of_____, on this___, day of_____, 20_____, before me personally appeared_____(name of affiant), whose identity was proven to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is subscribed to this document, and who acknowledged that he/she signed the above/attached document.

Notary Signature _____

Expiration Date _____

Notary Stamp/Seal

VS-42 03-26-2019