

# AFFIDAVIT TO CORRECT OR AMEND A DEATH CERTIFICATE

## Instructions

**Please note:** Arizona Administrative Code R9-19-311 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.

1. Please type or print using black or blue ink only and separate the first, middle and last names 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.

### Fields on the Death Certificate That Can Be Corrected or Amended

- Decedent's name
- Social Security Number
- Date of Birth
- Age
- Birthplace
- Marital Status
- Name of Surviving Spouse
- Decedent's Usual Residence Street Address
- Ever in the Armed Forces
- Hispanic Origin
- Race and Tribal Affiliation
- Occupation
- Father's/Mother's Name
- Informant's Name—only if a typographical error by funeral home or family is located to provide required information for the death certificate (Public Fiduciary cases).
- Informant's mailing address
- Relationship to Decedent

**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 card or other official document 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, 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.

Note additional documentation may be requested to verify and support the request.

**“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.

# DECLARACIÓN JURADA PARA CORREGIR O ENMENDAR UN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

## Instrucciones

**Para tener en cuenta:** El Código Administrativo de Arizona (Arizona Administrative Code) R9-19-311 exige que Registros Vitales proporcione una notificación de pedido de enmienda de la información de un certificado de fallecimiento para la persona que proporcionó la información acerca del fallecido. El secretario local, el secretario adjunto local o el secretario estatal pueden solicitar los documentos probatorios a la persona que envía la solicitud y a la persona que proporcionó la información acerca del fallecido para determinar la validez y exactitud de la enmienda solicitada y la información acerca del certificado de defunción.

1. Escriba o imprima con tinta negra o azul únicamente y separando con comas el primer nombre, el segundo nombre y el apellido.
2. No altere los datos una vez que la información haya sido ingresada en la declaración jurada. LAS MODIFICACIONES INVALIDARÁN ESTA DECLARACIÓN JURADA y se le solicitará que presente una nueva declaración jurada.
3. Los siguientes campos de la declaración jurada se deben completar siempre: nombre del fallecido (primer nombre, segundo nombre y apellido), fecha de fallecimiento, pueblo o ciudad donde falleció y condado donde falleció.

### Campos del Certificado de defunción que se pueden corregir o enmendar

- Nombre del fallecido
- Número de Seguro Social
- Fecha de nacimiento
- Edad
- Lugar de nacimiento
- Estado civil
- Nombre del cónyuge sobreviviente
- Dirección de residencia usual del fallecido
- Perteneció a las Fuerzas Armadas
- Origen hispano
- Raza y filiación tribal
- Ocupación
- Nombre del padre/de la madre
- Nombre del informante: solo si se trata de un error tipográfico de la casa funeraria o si se puede localizar la familia para proporcionar la información para el certificado de defunción solicitada (en casos de documentos fiduciarios públicos).
- Dirección postal del informante
- Relación con el fallecido

**Para corregir/enmendar el nombre del fallecido, la fecha de nacimiento o el lugar de nacimiento: es necesario presentar** un documento, como una copia original certificada de un acta de nacimiento o de una orden judicial que avale la modificación solicitada.

**Para corregir/enmendar el número de Seguro Social del fallecido: es necesario presentar** un documento, como la tarjeta original del Seguro Social u otro documento oficial de la Administración del Seguro Social, los registros de los impuestos por renta o los formularios W-2, etc. que avalan la modificación solicitada.

**Para corregir/enmendar el nombre de uno de los padres o de los padres del fallecido: es necesario** un documento, como una copia original certificada de un acta de nacimiento del fallecido o una copia certificada del acta de nacimiento de uno de los padres.

**Para enmendar el estado civil del fallecido:** es necesario presentar una copia original certificada de un acta de matrimonio, una sentencia de divorcio certificada. Nota: es posible que se solicite documentación adicional para verificar y avalar este pedido.

**Para enmendar el nombre del cónyuge:** el documento necesario depende de la situación:

- Para agregar un cónyuge al certificado de defunción debe proporcionar un acta de matrimonio original certificada.
- Para eliminar el nombre del cónyuge de un certificado de defunción debe proporcionar una sentencia de divorcio u otra prueba del condado donde contrajo matrimonio y del departamento que otorga la licencia.

Nota: es posible que se solicite documentación adicional para verificar y avalar este pedido.

**Campo "Otros cambios":** este campo se puede usar para especificar otras enmiendas solicitadas en el certificado de defunción, como la edad, la dirección del fallecido, nombre del informante, información de las fuerzas armadas, si es de origen hispano, la raza, información sobre la casa funeraria, etc., que con frecuencia se usan más exhaustivamente en casos de cadáveres no identificados o casos de documentos fiduciarios públicos cuando se identifica al fallecido. Especifique el nombre y el número que desea enmendar en la columna del campo de Datos de la declaración jurada.

**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
<b>Decedent's Name (first, middle, last, suffix)</b>		
<b>Date of Death (mm,dd,yyyy)</b>		
<b>Place of Death (city, county)</b>		
<b>Social Security Number</b>		
<b>Date of Birth (mm,dd,yyyy)</b>		
<b>Place of Birth (city, county)</b>		
<b>Marital Status</b>		
<b>Father's Name (first, middle, last)</b>		
<b>Mother's Name (first, middle, last)</b>		
<b>Other Changes (List field name or number)</b>		
<b>Other Changes (List field name or number)</b>		

The undersigned, declares upon oath that to the best of my knowledge and belief such changes and additions as shown on this affidavit are necessary to make this vital record correct.

**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**