

**Quien es elegible para recibir una copia certificada de un record de defunción del Estado de Arizona (A.C.C. R-9-19-314)**

Arizona es un Estado de “record cerrado”. Eso significa que los records vitales no son registros publicos. La ley de Arizona requiere que esas personas que son elegibles a recibir una copia certificada de un record de defunción del Estado de Arizona se identifiquen:

**Quien es Elegible para Aplicar en Arizona:**

1. **Un director de una funeraria representando uno de los siguientes** en la disposición final de los restos del difunto dentro de 12 meses de la registración de la muerte del difunto:
  - a. El difunto por un acuerdo de funeraria/funeral pre-areglado, como definido en A.R.S. § 32-1301;
  - b. El Esposo/a del difunto;
  - c. Los padres del difunto, abuelos, hijos adultos, nietos, hermano/a ó
  - d. Otra persona que sea responsable de la disposición final de los restos del difunto segun a A.R.S. § 36-831
2. El **esposo/a sobreviviente del difunto**
3. Los **padres ó abuelos del difunto**
4. Un **hijo/a adulta, nieto, hermano/a del difunto**
5. Una **persona designada en un poder notorial por el padre/madre** del difunto segun a A.R.S. § 14-5104 or 14-5107

6. **Otra persona quien sea responsable por** la disposición final del difunto y sus restos humanos segun a A.R.S. § 36-831
7. Una **persona nombrada en el testamento y última voluntad como executor** de la herencia del difunto
8. Una **persona nombrada en el testamento y última voluntad como beneficiario de la** herencia del difunto
9. Una **persona nombrada como beneficiario de una póliza de aseguranza de vida** del difunto
10. Una **persona designada en una order judicial a recibir una copia certificada** del acta de defunción del difunto
11. Una **persona autorizada por escrito a recibir una copia certificada** de la acta del difunto **por una persona quien si es elegible** a recibir una copia certificada de la acta de defunción **segun a (2), (3), (4), or (5)**
12. Una **compañía de aseguranza con quien el difunto tenia una poliza**
13. Un banco, cooperativa de credito, banco hipotecario, ó otra **institución financiera** con la cual el difunto tenia alguna cuenta ó relación de negocios
14. Un **hospital o otra institución de cuidados de salud procesando un reclamo en contra de la herencia del difunto**
15. Otra **persona teniendo un reclamo en contra de la herencia** del difunto

16. Un **abogado representando una persona quien es elegible a recibir** una copia certificada del acta de defunción
17. El **consulado de un gobierno extranjero representando a una persona quien:**
  - a. Es elegible a recibir una copia certificada de una acta de defunción del difunto **segun a (2), (3), (4), or (5);**
  - b. Es ciudadano del pais extranjero; y
  - c. Reside en el extranjero
18. Una **agencia de gobierno:**
  - a. Un reclamo financiero, una aplicación para algun beneficio de gobierno, ó
  - b. Otra forma de compensación de parte del difunto ó
  - c. La herencia del difunto ó
  - d. Teniendo algun otro proposito oficial para la copia certificada de la acta de defunción

**Solamente personas mayores de 18 años** de edad pueden obtener una copia certificada de la acta de defunción

**Presentado documentación y formas de Identificación en otros lenguajes que no sean en Ingles:**

**Nota:** Un aplicante presentado documentos de un pais extranjero como prueba de relación o prueba de elegibilidad debe proveer copias certificadas de los documentos. Copias no son aceptables. El aplicante debe de proveer una traducción certificada de los documentos

## Aplicar en Persona

### Ofrecemos servicio el mismo día para aplicantes elegibles

Solicitando copias certificadas de 4 de nuestras ubicaciones

En nuestra oficina, por favor este preparado para:

1. Completar y firmar una aplicación
2. Proveer su identificación actual valida de gobierno con foto y firma o notarize su firma en la aplicación
3. Proveer documentos factuales adicionales para establecer la relación ó elegibilidad como requerida
4. Tarifa requerida
5. Asegurese de que firme su aplicación y proporcione un número de telefono

**Nota:** Nosotros no podremos proveer servicio de mismo día a aplicantes que no tengan una identificación de gobierno, valida con firma y foto

El tiempo para procesar aplicaciones sometidas por correo es de cinco dias de negocio de la fecha recibida por esta oficina

### Aplicar por Correo

Descarge la aplicación y formularios de este sitio [www.MaricopaVitalRecords.com](http://www.MaricopaVitalRecords.com)

Las instrucciones para completar una aplicación por correo son las mismas que cuando aplica en persona

### Servicio Acelerado

VitalChek, Inc. es una compañía independiente con quien El Estado se a asociado para proveer ordenes en linea. Costos/tarifas adicionales aplican como UPS ó servicio Fed Ex

Las mismas reglas y requisitos referentes a la elegibilidad y los posibles documentos y cargos requeridos se aplican al hacer una solicitud

VitalChek, Inc. acepta targetas de crédito incluyendo American Express®, Discover®, MasterCard®, or Visa®.

## Precio:

Copia Certificada -	\$20.00
Corrección\Enmienda -	\$30.00*

\*Incluye 1 Copia Certificada

### Formas de pago aceptadas:

**Giro Postal**  
**Cheque de caja**  
**\*\*Visa**  
**\*\*MasterCard**

**\*\*Se requiere una identificación valida de gobierno con foto y firma emitida por el dueño de la tarjeta de crédito**

### Dirección Postal

Maricopa County Office of Vital Registration  
PO Box 2111  
Phoenix, AZ 85001

### 2016 Revisiones

El Estado de Arizona recientemente reviso las reglas que gobiernan como los records vitales son manejados.

Por favor tome unos momentos para leer esto cuidadosamente

**La información a sido revisada**



## Office of Vital Registration

**Cómo Aplicar**  
**Copia Certificada - Acta de Defunción**  
**del Estado de Arizona**

[www.MaricopaVitalRecords.com](http://www.MaricopaVitalRecords.com)

**Cuatro Ubicaciones Para Servirle**

**\*\* Servicio el Mismo Día!**  
**\*\* Formas para Imprimir!**

**Centro del Valle**  
**3221 N. 16<sup>th</sup> St. Ste. 100**  
**Phoenix, AZ 85016**

**Norte del Valle**  
**2423 W. Dunlap Ave., Ste. 110**  
**Phoenix, AZ 85021**

**Este del Valle**  
**331 E. Coury Ave.,**  
**Mesa, AZ 85210**

**Oeste del Valle**  
**1850 N. 95<sup>th</sup> Ave. Ste. 182**  
**Phoenix, AZ 85037**

**Horas: 8:00am - 4:30pm**

**Teléfono: 602-506-6805**