

**Request a Court
Order to get a copy of
a DEATH
CERTIFICATE**
*(Solicitar una Orden
Judicial para obtener
una copia de un
CERTIFICADO DE
DEFUNCIÓN)*

(Instructions and Forms)
(Instrucciones y Formularios)

Solicitud de una orden de la corte para obtener un certificado de defunción

Lista de verificación

Puede usar los formularios en este paquete únicamente si los siguientes factores aplican a su situación:

- ✓ *La persona cuyo certificado de defunción usted está solicitando falleció en el condado de Maricopa; Y*
- ✓ *Usted no es una persona elegible para recibir una copia del certificado de defunción sin una orden emitida por una corte *; Y/O*
- ✓ *El Departamento de Registro Civil del Condado de Maricopa le ha dicho que usted necesita una orden emitida por una corte para obtener una copia del certificado de defunción.*

** Las siguientes personas o entidades son elegibles para recibir una copia sin necesidad de una orden emitida por una corte. Ver el Código Administrativo de Arizona (Arizona Administrative Code) R9-19-314:*

- 1. Un director de funeraria quien representará a alguna de las personas enlistadas a continuación posterior a una disposición final de los restos del individuo finado, dentro de 12 meses posteriores a la muerte del individuo finado:*
 - a. El individuo finado a través de un acuerdo firmado por ambas partes con antelación, como está definido en A.R.S. § 32-1301;*
 - b. El/la cónyuge del individuo finado;*
 - c. Padre/Madre, Abuelo/abuela, o hijo/hija adulta/a, o nieto/nieta adulta/o, hermano/hermana adulta/a; o*
 - d. Cualquier otra persona que sea responsable por la disposición final del restos del individuo finado de conformidad con A.R.S. § 36-831;*
- 2. Una persona designada por el director funerario en la subsección (B)(1);*
- 3. El/la cónyuge que le sobrevive al individuo finado;*
- 4. Un padre/madre o abuelo/abuela del individuo finado;*
- 5. Un hijo/hija adulta, nieto/nieta adulto/a, hermano o hermana del individuo finado;*
- 6. Una persona designada a través de un poder, el cual debe haber sido establecido por alguna persona elegible de conformidad con la subsección (B)(3), (4), o (5);*
- 7. Otra persona quien sea responsable por la disposición final de los restos del individuo finado de conformidad con A.R.S. § 36-831;*

8. *Una persona nombrada en la última voluntad y testamento del individuo finado como albacea del patrimonio del individuo finado;*
9. *Una persona nombrada en la última voluntad y testamento como beneficiario del patrimonio del individuo finado;*
10. *Una persona nombrada como beneficiaria de una póliza de seguro de vida del individuo finado;*
11. *Una persona designada en una orden emitida por la corte para recibir una copia certificada del registro del certificado de defunción del individuo finado;*
12. *Una persona autorizada por escrito a recibir una copia certificada del registro del certificado de defunción del individuo finado por parte de una persona que sea eligible para recibir una copia certificada del registro del certificado de defunción del individuo finado de conformidad con las subsecciones (B)(3), (4), (5), o (6);*
13. *Una compañía de Seguro/aseguradora con la cual el individuo finado haya tenido una póliza;*
14. *Un banco, o unión crediticia o un prestamista de hipotecas, u otra institución con la cual el individuo finado haya tenido una cuenta o alguna otra relación de negocios;*
15. *Un hospital u otras instituciones de cuidado de la salud quien este procesando una reclamación en contra del patrimonio del individuo finado;*
16. *Otra persona que tenga alguna reclamación contra el patrimonio del individuo finado;*
17. *Un abogado que represente a alguna persona quien sea eligible para recibir una copia certificada del registro de certificado de defunción del individuo finado;*
18. *El consulado de algún gobierno extranjero que represente a alguna persona quien:*
 - a. *Sea eligible para recibir una copia certificada del registro del certificado de defunción del individuo finado, de conformidad con la subsección (B)(3), (4), o (5), o (6);*
 - b. *Sea ciudadano de un país extranjero; y*
 - c. *Resida en el país extranjero; y*
19. *Una Agencia de gobierno la cual se encuentre procesando una reclamación financiera o una solicitud de beneficios gubernamentales, o cualquier otro tipo de compensación a nombre del individuo finado o del patrimonio del individuo finado o quien tenga algún otro objeto oficial para una copia certificada del registro del certificado de defunción del individuo finado.*

LÉASE: Consultar con un abogado antes de presentar sus documentos ante el tribunal podría prevenir resultados inesperados. En la página web del Centro de Recursos de la Biblioteca de Derecho puede encontrar una lista de abogados para aconsejarle sobre el manejo de su caso o para desempeñar determinadas funciones, así como una lista de mediadores aprobados.

Solicitud de orden emitida por la corte para obtener una copia del certificado de defunción

Este paquete incluye las instrucciones y los formularios necesarios para presentar la solicitud de una orden de la corte para obtener una copia del certificado de defunción. Los elementos en negrita son formatos que usted necesitará para presentar ante la corte. Los elementos que no están en negritas son instrucciones o procedimientos. ¡No copie ni presente dichas páginas !

<i>Orden</i>	<i>Núm. de expediente</i>	<i>Título</i>	<i>Núm. de páginas</i>
<i>1</i>	<i>PBDC1ks</i>	<i>Lista de verificación: Puede usar estos formularios si . . .</i>	<i>2</i>
<i>2</i>	<i>PBDC1ts</i>	<i>Tabla de materias (esta página)</i>	<i>1</i>
<i>3</i>	<i>PBDC10ps</i>	<i>Instrucciones y Procedimientos: Solicite una orden judicial para obtener un certificado de defunción</i>	<i>3</i>
<i>4</i>	<i>PB10fs</i>	<i>Probate Cover Sheet</i>	<i>3</i>
<i>5</i>	<i>PBDC10fs</i>	<i>Petición para una orden judicial para obtener un certificado de defunción</i>	<i>4</i>
<i>6</i>	<i>PBDC30fs</i>	<i>Prueba del Aviso de Audiencia</i>	<i>4</i>
<i>7</i>	<i>PBDC41fs</i>	<i>Orden para entregar copia de certificado de defunción</i>	<i>2</i>

Los documentos que ha recibido están protegidos por derecho de autor de Tribunal Superior de Arizona en el condado de Maricopa. Usted tiene permiso para utilizarlos con cualquier propósito legal. Estos formularios no deben ser utilizados para ejercer la abogacía no autorizada. El tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta responsabilidad alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de sus contenidos. Los documentos están sujetos a revisiones continuas y solo son vigentes para el día en que fueron recibidos. Se le recomienda encarecidamente verificar constantemente que tiene los documentos más actualizados.

Instrucciones y Procedimientos: Solicitar una orden emitida por la corte para obtener un certificado de defunción

Aviso: Lea todas estas instrucciones en su totalidad. El incumplimiento de estas instrucciones podría resultar en que su caso sea retrasado y, en algunos casos, denegado.

PASO 1 Complete la Carátula del Juzgado Testamentario y la Solicitud.

PASO 2 Haga dos (2) copias de la petición.

PASO 3 Presente la Carátula del Juzgado Testamentario y proporcione todas las copias de la Solicitud al Secretario de la Corte Superior.

- *En persona.*

El Tribunal está abierto de lunes a viernes, de las 8 a.m. a las 5 p.m. Usted deberá llegar al tribunal por lo menos dos horas antes de que cierre. El Tribunal tiene mostradores para la presentación de documentos en las siguientes ubicaciones:

<i>Centro de Phoenix: Ventanilla de Recepción de Procedimientos de la Vieja Corte (Old Courthouse Filing Counter) 125 W. Washington, 1er piso Phoenix, AZ 85003</i>	<i>Centro de Phoenix: Edificio judicial central 201 West Jefferson, 1er piso Phoenix, AZ 85003</i>
<i>Noreste de Phoenix: Centro judicial Noreste 18380 North 40th Street Phoenix, AZ 85032</i>	<i>Surprise: Centro judicial noroeste 14264 West Tierra Buena Lane Surprise, AZ 85374</i>
<i>Mesa: Centro judicial sureste 222 East Javelina Avenue, 1er piso Mesa, AZ 85210</i>	

Entregue los originales y las copias de sus documentos al Secretario del Tribunal. El Secretario pondrá su sello en las copias y se las regresará a usted.

- *Por correo.*

*Secretario de la Corte Superior – Departamento Testamentario
Tribunal Superior de Arizona en el Condado de Maricopa
Edificio Judicial Central, 1^{er} piso
201 West Jefferson
Phoenix, AZ 85003*

Cuando envíe su solicitud vía correo postal, usted deberá incluir un sobre con su propio domicilio y con su estampilla correspondiente, para poderle devolver las copias a usted.

- *Dejar en la caja externa de depósito.*

*Edificio Administrativo del Condado
/ County Administration Building
Entrada por 4th Avenue
Calle West Jefferson 301
Phoenix, AZ 85003*

*Southeast Court Facility
Entrada Norte
Avenida East Javelina 222
Mesa, AZ 85210*

*Centro Regional del Noreste
/ Northeast Regional Center
Entrada principal
18380 North 40th Street
Phoenix, AZ 85032*

*Centro Regional del Noroeste
/ Northwest Regional Center
Entrada principal
14264 West Tierra Buena Lane
Surprise, AZ 85374*

Cuotas: Cuando usted presente la documentación, el Secretario de la Corte Superior le cobrará ciertas cuotas que son requeridas por la ley de Arizona. Usted deberá pagar dichas cuotas en efectivo, tarjeta de crédito, o con una orden de dinero. Si usted no puede pagar dichas cuotas, usted podrá solicitar un diferimiento (plan de pagos) o una exención a las cuotas. Los formatos para solicitar diferimiento (plan de pagos) y de exención de cuotas se encuentran disponibles de manera gratuita en el Centro de Recursos de la Biblioteca de Derecho. Usted encontrará una lista actualizada de cuotas en el sitio web del Secretario de la Corte Superior.

PASO 4 *Programe una audiencia. Usted puede solicitar una audiencia en persona o por teléfono.*

Para solicitar una audiencia en persona, usted deberá entregar una copia de su Petición a la Administración de la Corte Testamentaria en el 1er piso del Viejo Edificio de la Corte (Old Courthouse), ubicado en 125 West Washington en Phoenix. La Administración de la Corte Testamentaria agendará una audiencia y le dará un Aviso de Audiencia.

Para solicitar una audiencia vía telefónica, deberá esperar al menos 48 horas después de haber presentado su Petición antes de llamar a la Administración de la Corte Testamentaria. Llame al (602) 506-5510 para agendar una audiencia. Usted deberá tener su número de caso listo. Deberá estar preparado/a para proporcionar su dirección de correo electrónico o confirmar su dirección postal para se le pueda enviar a usted un Aviso de Audiencia.

PASO 5 *Proporcione notificación a aquellos con derecho a recibirla.*

Usted deberá entregar una copia de su petición y del Aviso de Audiencia a las siguientes personas:

- 1. Cónyuge de la persona fallecida, Y*
- 2. todos sus padres vivos, Y*
- 3. todos sus hijos adultos vivos.*

Si ninguna de estas personas está viva, usted deberá entregar una copia a todos los hermanos adultos vivos del fallecido.

Notifique por lo menos 14 días naturales antes de la audiencia.

Usted puede notificar por correo, hand delivery, or by process server or sheriff. Una vez que usted haya proporcionado su aviso, deberá llenar el formato de Prueba de Aviso de Audiencia y lo deberá de presentar ante el Secretario de la Corte Superior. Traiga con usted la copia presentada de la Prueba de Aviso de Audiencia para su audiencia.

PASO 6 *Prepárese para la audiencia.*

Llene la información que se le solicita en la Orden para Obtener una Copia del Certificado de Defunción. Traiga la Orden a su audiencia o proporcione la Orden a la corte como se lo indique el personal de la Administración de la Corte Testamentaria.

Nota: Si la corte le otorga su solicitud, usted necesitará una copia certificada de la Orden para proporcionársela a la Oficina del Registro Civil. Usted podrá comprar una copia certificada con el Secretario de la Corte Superior. Para obtener una copia certificada gratuita de su orden de la corte usted necesitará presentar su copia firmada por el Juez en la ventanilla del Secretario de la Corte Superior dentro de las 48 horas posteriores a su audiencia. Si usted necesita copias adicionales después de ese periodo, usted deberá acudir al Centro de Servicio al Cliente de la Corte (Court's Customer Service Center) ubicado en Court's Customer Service Center at 601 W. Jackson Street en Phoenix.

Una vez que usted tenga su orden de la corte, usted deberá contactar la Oficina del Registro Civil del Condado de Maricopa para obtener una copia del certificado de defunción. Aplicarán cuotas. Uste puede llamar al (602) 506-6805 para agendar una cita o puede obtener mayor información sobre solicitudes por correo postal o en línea visitando <https://www.maricopa.gov/1012/Death-Certificates>.

FOR CLERK'S USE ONLY
(PARA EL USO EXCLUSIVO DE LA
SECRETARÍA)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
(*TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA*)

PROBATE COVER SHEET
(*HOJA DE PORTADA EN MATERIA DE SUCESIONES*)

Case Number:
(*Número de Caso:*) _____

A person needing a guardian or conservator is the “ward.” A person who died is the “decedent.” / (*Una persona que necesita un tutor o curador se conoce como el “pupilo.” Una persona que ha fallecido es el “difunto.”*)

Name(s) of the Ward(s), Decedent(s), Trust(s), or Individual(s):
(*Nombre(s) del (los) Pupilo(s), Difunto(s), Fideicomiso(s) o Individuo(s):*)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

The person who is filing this case is the “petitioner.”
(*La persona que presenta este caso es el “peticionante.”*)

Name(s), Address(es), Telephone Number(s), and Email Address(es) of the Petitioner(s):
(*Nombre(s), Dirección(es), Número(s) de Teléfono, y Dirección(es) de Correo Electrónico del Peticionante(s):*)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Case Number: _____
(Número de Caso:)

Information About Petitioner's Attorney: / (Información sobre el abogado del peticionante:)

Petitioner is not represented by an attorney, or
(El peticionante no está representado por un abogado, o)

Name: _____
(Nombre:)

BAR #: _____
(Número de Registro en el Colegio de Abogados:)

Telephone: _____
(Teléfono:)

Email: _____
(Correo electrónico:)

An Interpreter is needed for this language: _____
(Se necesita un intérprete para este idioma:)

(List Name(s) of) Person(s) who need interpreter:

((Indique el (los) Nombre(s) de la(s)) Person(as) que necesita(n) un intérprete:

Name: / (Nombre:) _____

Name: / (Nombre:) _____

Name: / (Nombre:) _____

STAFF USE ONLY: / (PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE:)

REASON FEES NOT PAID: / (RAZÓN POR LA CUAL NO SE HAN PAGADO LAS TASAS:)

Government Charge **Deferred** **Waived**
(Cargo por servicio gubernamental) (Prorrogadas) (Exoneradas)

NATURE OF ACTION: Place an "X" next to number which describes the nature of the case.

Check only one. / (NATURALEZA DE LA ACCIÓN: Coloque una "X" junto al número que describe la naturaleza del caso. Marque sólo uno.)

200 ESTATE / (MASA HEREDITARIA)
 201 Formal Appointment of Personal Representative / (Nombramiento Formal de un Representante Personal)

202 Informal Appointment of Personal Representative / (Nombramiento formal de un representante personal)

203 Ancillary Administration (Administración auxiliar)

220 CONSERVATOR / (CURADOR)
 221 Minor / (Menor de edad)
 222 Adult Incapacitated Person (Persona Adulta Incapacitada)

230 GUARDIANSHIP / (TUTELA)
 231 Minor / (Menor)

232 Adult (including those with Dementia, Alzheimer's) / (Adulto (incluyendo aquellos con demencia, enfermedad de Alzheimer))

Case Number: _____
(Número de Caso:)

204 Affidavit of Succession to Realty
(Declaración jurada de sucesión de bienes inmuebles)

205 Trust Administration
(Administración de Fideicomiso)

206 Formal Probate of Will
(Homologación formal de un testamento)

207 Informal Probate of Will
(Homologación informal de un testamento)

208 Proof of Authority
(Comprobante de Autoridad)

210 Other _____
(Otro) **Specify / (Especifique)**

211 Single Transaction/Limited Conservatorship
(Transacción única/Curatela limitada)

212 Foreign Domiciliary
(Domiciliado extranjero)

233 Adult Requiring Inpatient Psychiatric Treatment / (Adulto que requiere tratamiento psiquiátrico como paciente internado)

240 GUARDIANSHIP-CONSERVATOR COMBINATION / (COMBINACIÓN TUTELA-CURATELA)

241 Minor / (Menor)

242 Adult (including those with Dementia, Alzheimer's) / (Adulto (incluyendo aquellos con demencia, enfermedad de Alzheimer))

243 Adult Requiring Inpatient Psychiatric Treatment / (Adulto que requiere tratamiento psiquiátrico como paciente internado)

Today's Date: _____
(Fecha de hoy:)

Signature of Petitioner or Petitioner's Attorney
(Firma del Peticionante o Abogado del Peticionante)

Notice: Submit this form with new cases only. If there is already a (Maricopa County) Probate Court case number and you are filing in an existing Superior Court case in Maricopa County, do not submit this form. / (Aviso: Presente este formulario sólo en casos nuevos. Si ya existe un número de caso del Tribunal de Sucesiones (del Condado de Maricopa) y usted está presentando documentos en un caso existente en el Tribunal Superior del Condado de Maricopa, usted no debe presentar este formulario.)

Person Filing: _____

(Persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Domicilio (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Teléfono:)

Email Address: _____

(Correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: _____

(Núm. de Colegio de Abogados:)

Licensed Fiduciary Number: _____

(Núm. de Licencia de agente fiduciario:)

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for Petitioner**

(Asesoramiento Sí mismo, sin un abogado o Abogado para el Peticionante)

For Clerk's use only
(Para uso de la Secretaría solamente)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of:

(En el asunto de)

Case Number: _____

(Número de caso:)

**PETITION FOR COURT ORDER TO
OBTAIN COPY OF DEATH
CERTIFICATE**

*(PETICIÓN DE ORDEN DE LA CORTE PARA
OBTENER UNA COPIA DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN)*

Name of Decedent / Deceased

(Nombre del difunto)

I state the following under penalty of perjury: / (Declaro lo siguiente bajo pena de perjurio:)

1. Information about Decedent / Deceased (person who died) / (Información sobre el difunto) / (la persona que falleció))

Nombre en el registro de defunciones: _____

(Nombre en el Registro de Defunciones)

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento:)

Date of Death: _____
(Fecha de defunción:)

Gender: _____
(Género)

City where died: _____ **County where died:** _____
(Ciudad donde falleció:) (Condado donde falleció:)

Place of death: _____
(Lugar del deceso)

State File Number (if known): _____
(Número de Archivo Estatal (si lo conoce):

2. Information about Petitioner / (Información sobre el solicitante)

Name: _____
(Nombre:)

Address: _____
(Domicilio:)

City State, Zip Code: _____
(Ciudad, estado, código postal:)

Phone Number: _____
(Número de teléfono:)

Email Address: _____
(Correo electrónico:)

3. I am requesting a court order to obtain a copy of the death certificate of Decedent / Deceased.
(Estoy solicitando una orden judicial para obtener una copia del certificado de defunción del difunto)

4. Venue is proper because the deceased died in Maricopa County, Arizona. (This statement must be true to file in this court.) / (La competencia territorial es la adecuada porque el difunto falleció en el condado de Maricopa, Arizona. (Esta declaración debe ser verdadera para poder presentar sus documentos ante este tribunal.))

5. Did the deceased have a will? No / (No) Yes / (Sí) Unknown / (esconoce)
(¿El fallecido dejó un testamento?)

If yes, el testamento ha sido admitido como prueba por parte de una corte??
(Si la respuesta es sí, ¿el testamento ha sido admitido

No / (No) Yes / (Sí) Unknown / (esconoce)

If yes, provide the following information:

(Si la respuesta es sí, proporcione la siguiente información:)

Name of court: _____

(Nombre del tribunal:)

County: _____

(Condado:)

State: _____

(Estado:)

- 6. Petitioner's relationship to the deceased (explain how you are related to or your connection to the deceased):** / *(Parentesco del solicitante con el difunto (explique cuál es su parentesco o su relación con el difunto):)*

- 7. I need a copy of the death certificate because:** / *(Necesito una copia del certificado de defunción porque:)*

- 8. The following are surviving relatives of the deceased:** / *(Las siguientes personas son parientes sobrevivientes del fallecido:)*

(List spouse, all living parents and all living adult children. If none of these, list all living adult siblings.) / *(Incluya al cónyuge, a todos los padres vivos y a todos los hijos adultos vivos. Si no hay ninguno de estos, incluya a todos los hermanos adultos vivos.)*

Spouse. Name: _____

(Cónyuge. Nombre:)

Address: _____

(Domicilio:)

City, State Zip: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Phone Number: _____

(Número de teléfono:)

Adult Child. Name: _____

(Hijo adulto. Nombre:)

Address: _____

(Domicilio:)

City, State Zip: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Phone Number: _____

(Número de teléfono:)

Parent. Name: _____
(Padre/Madre. Nombre:)
Address: _____
(Domicilio:)
City, State Zip: _____
(Ciudad, estado, código postal:)
Phone Number: _____
(Número de teléfono:)

Other: _____ **(relationship) Name:** _____
(Otro:) ((parentesco))(Nombre:)
Address: _____
(Domicilio:)
City, State Zip: _____
(Ciudad, estado, código postal:)
Phone Number: _____
(Número de teléfono:)

Other: _____ **(relationship) Name:** _____
(Otro:) ((parentesco))(Nombre:)
Address: _____
(Domicilio:)
City, State Zip: _____
(Ciudad, estado, código postal:)
Phone Number: _____
(Número de teléfono:)

Additional relatives are listed in the attached page(s) and incorporated by reference. / *(Todos los parientes adicionales se deben incluir en la(s) página(s) adjunta(s) y se incorporan por referencia.)*

I swear or affirm under penalty of perjury that the information presented is true and correct to the best of my knowledge and belief.

(Yo juro bajo pena de perjurio que la información que he presentado es verdadera y correcta de acuerdo a mi mejor entendimiento y creencia).

Date Signed
(Fecha en la que se firma)

Petitioner's Signature
(Firma del solicitante)

Person Filing: _____

(Persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Domicilio (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Teléfono:)

Email Address: _____

(Correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: _____

(Núm. de Colegio de Abogados:)

Licensed Fiduciary Number: _____

(Núm. de Licencia de agente fiduciario:)

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for Petitioner**
(Asesoramiento Sí mismo, sin un abogado o Abogado para el Peticionante)

For Clerk's use only
(Para uso de la Secretaría
solamente)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)**

In the Matter of
(En el asunto de)

Case Number: _____
(Número de caso:)

**PROOF OF NOTICE OF HEARING
(PRUEBA DE ANUNCIO DE
AUDIENCIA)**

Name of Decedent / Deceased
(Nombre del difunto)

I state the following under oath: / (Declaro lo siguiente bajo juramento:)

1. I provided copies of the following court documents: (List specifically each court document you provided.) / (Presenté copias de los documentos siguientes: (Haga una lista de cada uno de los documentos que usted ha proporcionado. Asegúrese de proporcionar y enlistar el AVISO DE AUDIENCIA)

Petition for Court Order to Obtain Copy of Death Certificate
(Petición para obtener una Copia del Certificado de Defunción)

Notice of Hearing
(Aviso de Audiencia)

Other: / (Otro:) _____

2. **These are the people to whom I gave copies of all the documents listed in number 1 above.** / (Estas son las personas a quienes les suministré copias de todos los documentos enumerados en el numeral 1 indicado anteriormente.)

A. **Name:** / (Nombre:) _____

Relationship to decedent/deceased: _____
(Parentesco con el difunto:)

Date documents were mailed or delivered: _____
(Fecha en que los documentos fueron enviados por correo o entregados:)

How I gave the documents -- check at least one box and complete the information: / (Cómo entregué los documentos -- marque al menos una casilla y complete la información:)

Personal Service (file affidavit of process server or sheriff) / (Notificación personal (presentar declaración jurada del notificador o del alguacil))

1st class mail, postage prepaid / (Correo de 1a clase, porte pre-pagado)

Certified mail (returned green card, if any, is attached to this document) / Correo Certificado (la tarjeta verde devuelta, si aplica, estará adjunta a este documento)

Hand delivery by: (name) / Notificación en mano realizada por: (name)

(Notificación entregada de manera personal a: (nombre) XXX)

B. **Name:** / (Nombre:) _____

Relationship to decedent/deceased: _____
(Parentesco con el difunto:)

Date documents were mailed or delivered: _____
(Fecha en que los documentos fueron enviados por correo o entregados:)

How I gave the documents -- check at least one box and complete the information: / (Cómo entregué los documentos -- marque al menos una casilla y complete la información:)

Personal Service (file affidavit of process server or sheriff) / (Notificación personal (presentar declaración jurada del notificador o del alguacil))

1st class mail, postage prepaid / (Correo de 1a clase, porte pre-pagado)

Certified mail (returned green card, if any, is attached to this document) / *Correo Certificado (la tarjeta verde devuelta, si aplica, estará adjunta a este documento)*

Hand delivery by: (name) / *Notificación en mano realizada por: (name)*

(Notificación entregada de manera personal a: (nombre) XXX)

C. **Name:** / *(Nombre:)* _____

Relationship to decedent/deceased: _____
(Parentesco con el difunto:)

Date documents were mailed or delivered: _____
(Fecha en que los documentos fueron enviados por correo o entregados:)

How I gave the documents -- check at least one box and complete the information: / *(Cómo entregué los documentos -- marque al menos una casilla y complete la información:)*

Personal Service (file affidavit of process server or sheriff) / *(Notificación personal (presentar declaración jurada del notificador o del alguacil)*

1st class mail, postage prepaid / *(Correo de 1a clase, porte pre-pagado)*

Certified mail (returned green card, if any, is attached to this document) / *Correo Certificado (la tarjeta verde devuelta, si aplica, estará adjunta a este documento)*

Hand delivery by: (name) / *Notificación en mano realizada por: (name)*

(Notificación entregada de manera personal a: (nombre) XXX)

D. **Name:** / *(Nombre:)* _____

Relationship to decedent/deceased: _____
(Parentesco con el difunto:)

Date documents were mailed or delivered: _____
(Fecha en que los documentos fueron enviados por correo o entregados:)

How I gave the documents -- check at least one box and complete the information: / *(Cómo entregué los documentos -- marque al menos una casilla y complete la información:)*

Personal Service (file affidavit of process server or sheriff) / *(Notificación personal (presentar declaración jurada del notificador o del alguacil)*

1st class mail, postage prepaid / *(Correo de 1a clase, porte pre-pagado)*

Certified mail (returned green card, if any, is attached to this document) / *Correo Certificado (la tarjeta verde devuelta, si aplica, estará adjunta a este documento)*

Hand delivery by: (name) / Notificación en mano realizada por: (name)

(Notificación entregada de manera personal a: (nombre) XXX)

Additional relatives are listed in the attached page(s) and incorporated by reference. / Cualquier pariente adicional quedará asentado en las páginas adjuntas y serán incorporadas a través de referencias.

I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Juro o afirmo bajo pena de perjurio que lo contenido en este documento es verdad y es correcto a mi mejor entendimiento.

Petitioner's Signature: _____
(Firma del Solicitante:)

Date: _____
(Fecha:)

FOR CLERK'S USE ONLY

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of:
(En el Asunto de)

Case Number: _____
(Número de caso:)

**ORDER TO RELEASE COPY OF DEATH
CERTIFICATE**
*(ORDEN PARA LIBERAR COPIA DE
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN)*

Name of Decedent / Deceased
(Nombre del difunto)

THE COURT FINDS: / (EL TRIBUNAL DETERMINA:)

1. Information about Decedent / Deceased (person who died) / (Información sobre el difunto (la persona que falleció))

Name on death record: _____
(Nombre en el registro de defunciones)

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento:)

Date of Death: _____
(Fecha de defunción:)

Gender: _____
(Género:)

City where died: _____ **County where died:** _____
(Ciudad donde falleció:) (Condado donde falleció:)

Place of death: _____

(Lugar en donde ocurrió el deceso)

State File Number (if known): _____

(Número de Archivo del Estado (si lo conoce))

2. **Petitioner, _____, has demonstrated a need for the death certificate and is not able to obtain it any other way.** / *(El solicitante, XXX, ha demostrado la necesidad de obtener el acta de defunción y no puede obtenerla por ningún otro medio.)*
3. **Venue is proper.** / *(La competencia territorial es adecuada.)*

IT IS ORDERED: / *(SE ORDENA:)*

- A. **Office of Vital Registration shall release to Petitioner, _____, a copy of the death certificate of (name of deceased) _____.**
(La oficina de registro civil deberá entregar al solicitante, XXX, una copia del certificado de defunción de (nombre del difunto) XXX.)

Done in Open Court: _____

(En audiencia abierta al público:) **Date** / *(Fecha)*

Judicial Officer / *(Funcionario judicial)*

Judicial Officer Printed Name
(Nombre del funcionario judicial escrito a mano)