DECLARACION PARA CORREGIR O ENMENDAR UNA ACTA DE NACIMIENTO
Instruciones

1. Por favor de usar tinta negra y de separar el primer nombre, segundo, y apellido usando coma.
2. No haga ninguna modificacion lla estando la informacion escrita en la declaracion. *ALTERACIONES SERA INVALIDO LA DECLARACION y necesitara volver a llenar una nueva declaracion.*
3. Si los dos padres aparecen en la acta de nacimiento y desean hacer cambios en el nombre de su hija(o), los dos padres tienen que firmar la declaracion en la presencia de un notario publico.
4. Las siguientes areas siempre tienen que estar llenadas en la declaracion: nombre de su hija(o) (primero, segundo, y apellido), el apellido de la madre de soltera, (primer nombre , segundo , y apellido de soltera), y la fecha de nacimiento de su hija(o).
5. **El costo para correcciones:** son $30.00 y incluye una acta de nacimiento. Actas addicionales son $20.00 cada una.

Para agregar un primer y segundo nombre niña(o) sin nombre

- Si su bebe es menor de 3 meses, este documento sera lo unico que debe completar.
- Si su bebe es mayor de 3 meses y menor de 1 año, por favor de completar esta forma y presentar evidencia documental, el documento tiene que estar establecido dentro de seis meses de la fecha de nacimiento.
    - *Note: Si su hijo(a) es menor de 1* año *—se puede cambiar el apellido.*
- Si su bebe es mayor de 3 meses y menor de 6 años, por favor de llenar esta forma y presentar evidencia documental que apoye el cambio que pide, (tal como la fe de bautismo, certificado de bendicion, registro de vacunas en papel membretado de la oficina de pediatra, reportes medicos, et cetera.) Dicho documento debe enseñar el nombre completo del niño(a), fecha de nacimiento y la fecha cuando se inicio el documento.
- Para agregar un nombre a un niño(a) mayor de 6 años, se requiere una resolución certificada de un tribunal para corregir el nombre del niño(a) (con un sello realzado).

Para hacer cambios de nombre en la acta de nacimiento. (Hija(o) teniendo ya un nombre)

- Si su bebe es menor de 3 meses, este documento sera lo unico que debe completar.
- Si su bebe es de 3 meses y menor de 1 año, presente esta forma y un documento que apoye el cambio que pide, (tal como la fe de bautismo certificado de bendicion, registro de vacunas en papel membretado de la oficina de pediatra, reportes medicos, et cetera). Dicho documento debe ensenar el nombre completo completo del niño(a), fecha de nacimiento, y la fecha cuando se inicio el documento .
- Para corregir el nombre del niño(a) **1 año en adelante,** se requiere una resolución certificada de un tribunal.

Para corregir errores tipografricos, un error mecanográfico, omisión de letras o números – (ejemplos: Vasquez a Vasques)

- Si su bebe es menor de 1 año, este documento sera lo unico que debe completar.
- Si su bebe es mayor de 3 meses y menor de 6 años, por favor llene esta forma y presente evidencia documental.
- Para corregir la informacion de los padres por favor de llenar esta forma y presentar evidencia documental (ejemplos: acta original, o passaporte). *Note: Si los padres desean cambiar todo el nombre,* se requiere una resolución certificada de un tribunal.

"Area de Otros Cambios" - esta area se puede usar para specificar otros cambios en la acta de nacimento tal como la fecha de nacimiento de los padres o lugar de nacimiento de los padres, etc.

SOLAMENTE UNA MUESTRA

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE MARICOPA
OFICINA DE REGISTRO CIVIL

DECLARACION PARA CORREGIR O ENMENDAR UNA ACTA DE NACIMIENTO

Por favor de usar tinta negra y de separar el primer nombre, segundo, y apellido usando coma.

El costo para correcciones: son $30 y incluye una acta de nacimiento. Actas addicionales son $20.00 cada una.

CUALQUIER ALTERACION A ESTE DOCUMENTO HARA ESTA FORMA INVALIDA!

DATOS	TAL COMO ESTA	CORRECCION DESEADA
Nombre del niño(a) (Primer,Segundo,apellido)		
Fecha de Nacimiento		
Nombre del Padre (Primer,Segundo,apellido)		
Nombre de la Madre (Primer,Segundo,apellido de soltera)		
Otros Cambios		
Otros Cambios		
Otros Cambios		

El (la) suscrito (a) declara bajo juramento de decir la verdad que a mi mayor entendimiento y conocimiento, los cambios y adicadiciones tales como se muestran en esta Declaracion jurada son necesarios para hacer esta correccion del registro de nacimiento.

Notario Publico:

Firma del Padre_____

Estado de _____Condado de _____, el ____dia de_____,20____,personalmente aparecio ante mi_____(nombre del suscrito), quien exhibio y acredito su personalidad ante mi, en base a la evidencia mostrada de ser la persona nombrada,, quien suscribe este documento y quien reconocio que el/ella firmo el documento en mencion/anexo. Firma del Notario y fecha de vencimiento_____estampa/sello del Notario.

Firma de la Madre_____

Estado de_____Condado de _____, el ____dia de_____,20____,personalmente aparecio ante mi_____(nombre del suscrito), quien exhibio y acredito su personalidad ante mi, en base a la evidencia mostrada de ser la persona nombrada,, quien suscribe este documento y quien reconocio que el/ella firmo el documento en mencion/anexo. Firma del Notario y fecha de vencimiento_____estampa/sello del Notario.

Firma del Registrador (debe ser mayor de 18 años de edad o mostrar prueba de emancipación con una orden judicial certificada o acta de matrimonio) _____

Estado de _____Condado de _____,el____ dia de_____,20____,personalmente aparecio ante mi_____(nombre del suscrito), quien exhibio y acredito su personalidad ante mi, en base al la evidencia mostrada de ser la persona nombrada,, quien suscribe este documento y quien reconocio que el/ella firmo el documento en mencion/anexo. Firma del Notario y fecha de vencimiento_____estampa/sello del Notario

Affidavit processed by _____ **Office Location** _____

Revised 06/11

SOLAMENTE UNA MUESTRA

Maricopa County
Public Health
Office of Vital Registration

AFFIDAVIT TO CORRECT OR AMEND A BIRTH CERTIFICATE

Instructions

1. Please type or print using black 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. If both parents are listed on the birth record and the child's name is being changed, both parents must sign the Affidavit in the presence of a notary.
4. The following fields must always be completed on the Affidavit: Child's name (first, middle and last), mother's maiden name (first, middle and last), child's date of birth.
5. **Correction fee**: $30.00 – includes a corrected certified copy, additional certified copies are $20.00 each.

To add a first and middle name to a birth record (child not named at birth)

- If your child is 3 months of age or less, this Affidavit is all you will need to complete.
- If your child is over 3 months and less than 1 year old, complete this Affidavit and submit an independent factual document created within the first six months of the child's birth.
  - Note: If your child is less than 1 year of age - the last name can be changed also.
- If your child is 1 to 6 years of age, complete this Affidavit and submit an independent factual document created within the first six months of the child's birth that lists the name as you want it to appear on the birth record (examples: baptismal or medical record). The document must show the child's complete name, date of birth, and the date the document was originally created.
- To add a name to a birth record for a child 6 years of age and older, a certified, court ordered name change is required.

To change a name listed on the birth record (child named at birth)

- If your child is 3 months of age or less, this Affidavit is all you will need to complete.
- If your child is over 3 months and less than 1 year of age, complete this Affidavit and submit an independent factual document created within the first six months of the child's birth that lists the name as you want it to appear on the birth record (examples: baptismal or medical record). The document must show the child's complete name, date of birth, and the date the document was originally created.
- To change a name one year or more after birth, a certified, court ordered name change is required.

To correct a typographical error or a misspelled or transposed letter or number – (example: Vasquez to Vasques)

- If the child is less than 1 year of age, complete this Affidavit.
- If the child is more than 1 year of age, complete this Affidavit and submit an independent factual document.
- To correct parents' information, complete this Affidavit and submit and independent factual document (examples: original, certified birth certificate or passport). *Note: If parent is changing their complete name, then a certified court ordered name change is required.*

"Other Changes" Field - this field may be used to specify other requested corrections on the birth record such as mother's date of birth and place of birth, etc.

Maricopa County
Public Health
Office of Vital Registration

AFFIDAVIT TO CORRECT OR AMEND A BIRTH CERTIFICATE

Please use black ink only and separate the first, middle and last names by using commas.

Correction fee: $30.00 – includes a corrected certified copy, additional certified copies are $20.00 each.

ANY ALTERATIONS SHALL INVALIDATE THIS AFFIDAVIT

DATA	AS IT READS NOW	CORRECTION/AMENDMENT DESIRED
Child's Name (first, middle, last)		
Child's Date of Birth		
Father's Name (first, middle, last)		
Mother's Maiden Name (first, middle, last)		
Other changes (please specify)		
Other changes (please specify)		
Other changes (please specify)		

The undersigned, declare 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

Father's Signature _____

State of _____ County of _____, ___ day of _____, 20_____, before me personally appeared _____ (name of signer), whose identity was proved 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

Mother's Signature _____

State of _____ County of _____, ___ day of _____, 20_____, before me personally appeared _____ (name of signer), whose identity was proved 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

Registrant's Signature (must be at least 18 years of age or show proof of emancipation with a certified court order or certified Marriage certificate) _____

State of _____ County of _____, ___ day of _____, 20_____, before me personally appeared _____ (name of signer), whose identity was proved 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

Affidavit processed by _____ **Office Location** _____