

ቅፅ - 4

የግል መለያ ቁ./.....

Personal ID No

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ

የማህደር ቁ./

Request No

የውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር

Ministry of Foreign Affairs of the Federal Democratic Republic of Ethiopia

በጠፋ፣ በተበላሽ እንዲሁም ለመረጃ በውጥ የኢትዮጵያ ተወላጅነት መታወቂያ ካርድ ምትክ ማመልከቻ ቅፅ

Application form for the replacement of lost, mutilated or data correction of Ethiopian origin Id Card

1. የአመልካች /Applicant's
 ስም የአባት ስም የአያት ስም
 First Name Middle Name Last Name

2. ፆታ ወንድ ሴት 3. ዘግነት/.....
 Sex Male Female Nationality

4. ፓስፖርት
 Passport
 4.1 የፓስፖርት ቁጥር / 4.2 የፓስፖርቱ አገልግሎት የሚያበቃበት ቀን /
 Passport no. Passport expiry date

5. የኢትዮጵያ ተወላጅነት መታወቂያ ካርድ ቁ.

Ethiopian origin Id card no

5.1 የተሰጠበት ቀን

Date of Issue

5.2 የሚያበቃበት ቀን

Date of expiry

5.3 መታወቂያ የሰጠው አካል ሚሲዮን ኢሚግሬሽን
 Issuing authority Mission Immigration

6 የሚጠየቀው የአገልግሎት ዓይነት /Type of service requested

6.1 በጠፋ የመታወቂያ ካርድ ምትክ /
 Replacement of lost Id card

6.2 በተበላሽ መታወቂያ ካርድ ምትክ/
 Replacement of mutilated Id card

6.3 የመታወቂያ ካርድ እርማት
 Correction(s) in the Id card

6.4 የእርማቱን ዓይነት በዝርዝር ይግለፁ /Please State the correction requested

.....
.....

6.5 ለተጠየቀው የእርማት አገልግሎት አባሪ ሆነው የተያያዙ የሰነድ ማስረጃዎች በዝርዝር ይግለፁ /
 Please attach the relevant documents and state in detail.

1. 3.
 2. 4.

7. የመኖሪያ አድራሻ /Residence address

7.1 በኢትዮጵያ ውስጥ ከሆነ (If it is in Ethiopia)

ዞን/Zone

ክልል/Region

ወረዳ/District

ከተማ/City

ከፍለ ከተማ/Subcity

ቀበሌ/Kebele

የቤ.ቁ/H.no

7.2 በውጭ አገር ከሆነ (If it is outside Ethiopia)

ከተማ/City

አገር/Country

ክልል/State

ሙሉ አድራሻ/Full address

ዚ.ፕ ኮድ/Zip code

የማመልከቻ ቅፁን ይዘት ተረድቻለሁ። የሰጠኝው መረጃዎች እውነተኛ፣ ትክክለኛና የተሟሉ እንዲሁም ያያያዝኳቸው ፎቶግራፎች የራሴ መሆናቸውን ከዚህ በታች በተመለከተው ፊርማዬ አረጋግጣለሁ።

I understand and the contents of this form. I declare and confirm with my signature below that the information provided is truthful, correct and complete in every detail and that the photographs enclosed are true like of me.

ማመልከቻው የቀረበው /Application presented by

በአመልካቹ

Applicant

ወላጅ

Parent

ሞግዚት

Guardian

.....

ቀን/ Date

.....

ፊርማ/ Signature

ለቢሮ ሥራ ብቻ /For office use only

የማመልከቻ ቅፁንና አባሪ ሆነው የተያያዙትን ሰነዶች ተመልክቶ ያረጋገጠውና ውሳኔ የሰጠው

ሃላፊ ሙሉ ስም

ቀን

ፊርማ

የተከፈለው ገንዘብ ልክ

የደረሰኝ ቁጥር

የገንዘብ ተቀባይ ሙሉ ስም

ፊርማ

ቀን

የሚሲዮኑ ክብ ማህተም