

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ

የውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር

Ministry of Foreign Affairs of the Federal Democratic Republic of Ethiopia

በጠፋ በተበላሽ እንዲሁም ለመረጃ በውጭ የኢትዮጵያ ተወላጅነት መታወቂያ ካርድ ምትክ ማመልከቻ ቅጽ

Application form for the replacement of lost, damaged or data correction of Ethiopian origin ID card

የአመልካች/ Applicant's

1. ስም _____ የአባት ስም _____ የአያት ስም _____
First Name Middle Name Last Name

2. ፆታ ወንድ ሴት 3. ዜግነት _____
Sex Male Female Nationality

3. ፓስፖርት
Passport
የፓስፖርት ቁጥር/ _____ 4.2. የፓስፖርት አገልገሎት የሚያበቃበት ቀን _____
Passport No Passport expiry date

5. የኢትዮጵያ ተወላጅነት መታወቂያ ካርድ ቁ. _____
Ethiopian origin ID card no.

1.5. የተሰጠበት ቀን _____
Date of issue

5.2. አገልግሎቱ የሚያበቃበት ቀን _____
Date of expiry

5.3. የሰጠው አካል _____ ሚሲዮን _____ ኢ.ሚ.ግሬሽን
Issuing authority Mission Immigration

5.4. መታወቂያ የተሰጠበት ሁኔታ በተወላጅነት በጋብቻ በወላጅ/ለልጆች
Ground for issuance of ID card By Origin By Marriage By Parent (children's)

6. የሚጠየቀው የአገልግሎት አይነት/ 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 ይግለጹ/ Please state the correction requested

6.5. በተጠየቀው የእርማት አገልግሎት አባሪ ሆነው የተያያዙ የሰነድ ማስረጃዎች በዝርዝር ይግለጹ/
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/

ክልል/ Region-----

ከተማ/ City -----

ቀበሌ/Kebele -----

ዞን /Zone/ -----

ወረዳ/District -----

ክፍለ ከተማ/Subcity -----

የቤ/ቁ/ H.no -----

7.2. በውጭ አገር ከሆነ (If it is outside Ethiopia)

አገር/ Country-----

ሙሉ አድራሻ/ Full Address -----

ዚፕ ኮድ /Zip Code/ -----

ከተማ/City -----

ክልል/State -----

ስልክ ቁጥር ሞባይል ----- የቤት ስልክ -----

የማመልከቻ ቅጹን ይዘት ተረድቻለሁ። የሰጣኝቸው መረጃዎች እውነተኛ፣ ትክክለኛና የተሟሉ እንዲሁም ያያዝኳቸው ፎቶግራፎች የራሴ መሆናቸውን ከዚህ በታች በተመለከተው ፊርማዬ አረጋግጣለሁ።

I understand 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 ስራ ብቻ/For office use only

የማመልከቻ ቅጹንና አባሪ ሆነው የተያያዙትን ሰነዶች ተመልክቶ ያረጋገጠውና ውሳኔ የሰጠው

ኃላፊ ሙሉ ስም ----- ቀን ----- ፊርማ -----

የተከፈለው ገንዘብ ልክ ----- ደረሰኝ ቁጥር -----

የገንዘብ ተቀባይ ሙሉ ስም ----- ቀን ----- ፊርማ -----

የሚሰጡ ክብ ማህተም