

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ
የውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር

Ministry of Foreign Affairs of the Federal Democratic Republic of Ethiopia

በጠፋ፣ በተበላሽ እንዲሁም ለመረጃ ለውጥ የኢትዮጵያ ተወላጅነት መታወቂያ ካርድ ምትክ ማመልከቻ ቅፅ
Application form for the replacement of lost, mutilated or data correction of Ethiopian origin ID card

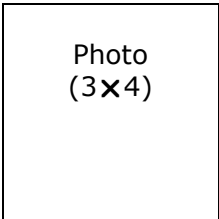
1. የአመልካች/ Applicant's

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

2. ፆታ ወንድ ሴት
Sex Male Female

3. የትውልድ ዘመን እ.ኤ.አ /ወር/ _____ ቀን/ _____ ዓ.ም/ _____
Date of birth G.C. Month Day Year

4. የትውልድ ቦታ/ _____ የትውልድ አገር/ _____
Place of birth Country of Birth



5. ዜግነት/Nationality _____

6. ፓስፖርት ቁ./ _____ የፓስፖርቱ አገልግሎት የሚያበቃበት ቀን/ _____
Passport No. Expiry date of the passport

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

7.1 የተሰጠበት ቀን _____
Date of issue

7.2 አገልግሎቱ የሚያበቃበት ቀን _____
Date of expiry

7.3 የሰጠው አካል _____ ሚሲዮን ኢ.ሚ.ግራሽን
Issuing authority Mission Immigration

8. የሚጠየቀው የአገልግሎት ዓይነት/ Type of service requested

8.1 በጠፋ የመታወቂያ ካርድ ምትክ/ 8.2 በተበላሽ መታወቂያ ካርድ ምትክ/
Replacement of lost ID card Replacement of mutilated ID card

8.3 የመታወቂያ ካርድ እርማት
Correction(s) in the ID card

8.4 የእርማቱን ዓይነት በዝርዝር ይግለጹ/ Please state the correction requested

8.5 ለተጠየቀው የእርማት አገልግሎት አባሪ ሆነው የተያያዙ የሰነድ ማስረጃዎች በዝርዝር ይግለጹ/
Please attach the relevant documents and state in detail
1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

9. የመኖሪያ አድራሻ/ Residence address

9.1 በኢትዮጵያ ውስጥ ከሆነ (If it is in Ethiopia) ዞን/Zone _____
 ክልል/Region _____ ወረዳ/District _____
 ከተማ/City _____ ክፍለ ከተማ/Sub city _____
 ቀበሌ/Kebele _____ የቤት.ቁ./House. no. _____

9.2 በውጭ አገር ከሆነ (If it is outside Ethiopia) ከተማ/City _____
 አገር/Country _____ ክልል/State _____
 ሙሉ አድራሻ/Full Address _____
 ዚፕ ኮድ/Zip code _____ የስልክ ቁ. _____
 ኢሜይል/ E-mail _____

የማመልከቻ ቅፁን ይዘት ተረድቻለሁ። የሰጠኝቸው መረጃዎች እውነተኛ፣ ትክክለኛና የተሟሉ እንዲሁም ያያያዝኳቸው 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

ስቢሮ 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 _____ ቀን _____ ፊርማ _____

የሚሰጡ ክብ ማህተም