

ቅፅ - 3

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ የውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር

የግል መለያ ቁ./ _____
Personal ID No.
የማህደር ቁ./ _____
Request No.

Ministry of Foreign Affairs of the Federal Democratic Republic of Ethiopia

የኢትዮጵያ ተወላጅነት መታወቂያ ካርድ የእድሳት ማመልከቻ ቅፅ

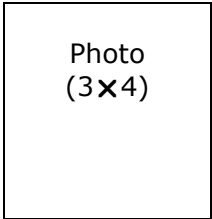
Application form for the renewal of an Identification Card for foreign national of Ethiopian origin

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 የተሰጠበት ቦታ _____
Place of issue

7.4 የሰጠው አካል _____ ሚሲዮን አ.ሚግሬሽን
Issuing authority Mission Immigration

7.5 መታወቂያ የተሰጠበት ሁኔታ/ Ground for issuance of ID card

በተወላጅነት በጋብቻ በወላጅ/ ለልጆች
By origin By Marriage By parents (for children)

8. መኖሪያ አድራሻ/ Residence address

8.1 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. _____

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

የማመልከቻ ቅፁን ይዘት ተረድቻለሁ። የሰጠኋቸው መረጃዎች እውነተኛ፣ ትክክለኛና የተሟሉ እንዲሁም ያያያዘኋቸው 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 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 _____

የሚሲዮኑ ክብ ማህተም