

ቅፅ - 4

የግል መለያ ቁ./.....

Personal ID No

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ

የመግቢያ ቁ./ .....

የውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር

Request No

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. ያታ 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 / [ ] 6.2 በተበላሽ መታወቂያ ካርድ ምትክ/ [ ]
Replacement of lost Id card 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 ..... ክፍለ 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 .....

ዚፕ ኮድ/Zip code .....

የማመልከቻ ቅፁን ይዘት ተረድቻለሁ። የሰጠኝቸው መረጃዎች እውነተኛ፣ ትክክለኛና የተሟሉ እንዲሁም ያያያዘኳቸው 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  ወላጅ  ሞግዚት

Applicant Parent 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 .....

የሚሰጡ ክብ ማህተም