

ቅፅ - 4

የግል መለያ ቁ./.....

Personal ID No

በኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ

የማህደር 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. ፆታ ወንድ [] ሴት [] 3. ዘግነት/.....
Sex Male Female Nationality

4. ፓስፖርት
Passport
4.1 የፓስፖርት ቁጥር / 4.2 የፓስፖርት 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

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 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 አርማት []
Correction(s) in the Id card

6.4 የአርማቱን ዓይነት በዝርዝር ይግለፁ /Please State the correction requested
.....
.....

6.5 ለተጠየቀው የአርማት 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)

ክልል/Region
 ከተማ/City
 ቀበሌ/Kebele

ዞን/Zone
 ወረዳ/District
 ከፍለ ከተማ/Subcity
 የቤ.ቁ/ዘ.ቤ.ቁ
 የቤ.ቁ/ዘ.ቤ.ቁ

7.2 በውጭ አገር ከሆነ (If it is outside Ethiopia)

አገር/Country
 ሙሉ አድራሻ/Full address
 ዚ.ፕ ኮድ/Zip code

ከተማ/City
 ክልል/State

ስልክ ቁጥር ሞባይል የቤት ስልክ

የማመልከቻ ቅጹን ይዘት ተረድቻለሁ። የሰጠኋቸው 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 ቅጹንና 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