

የውክልና ስልጣን መሻሪያ

ቀን:- _____

የውክልና ስልጣን ሻሪ አቶ/ወ/ሮ/ሪት _____
አድራሻ _____

የቀድሞው ተወካይ አቶ/ወ/ሮ/ሪት _____
አድራሻ ክልል _____ ክፍለ ከተማ/ወረዳ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____

እኔ የውክልና ስልጣን ሻሪ ቀደም ሲል በውክልና ስልጣን ማስረጃ ቁጥር _____
ቀን:- _____ ዓ.ም የተመዘገበ የውክልና ስልጣን ከዛሬ _____ ቀን
_____ ወር _____ ዓ.ም ጀምሮ በፍ/ብ/ሕ/ቁ 2226 መሰረት በዚህ ማመልከቻ የሻርኩት
መሆኔን እንዲመዘገብልኝ እየጠየኩ የዚህም የመሻሪያ ማስረጃ በአድራሻው የማደርስ
መሆኔን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ።

የውክልና ስልጣን ሻሪ ስምና ፊርማ