

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 Male  ሴት Female  
Sex

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 Mission  አ.ሚግሬሽን Immigration  
Issuing authority

7.5 መታወቂያ የተሰጠበት ሁኔታ/ Ground for issuance of ID card

- በተወላጅነት By origin
- በጋብቻ By Marriage
- በወላጅ/ ለልጆች 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። የሰጠኝቸው መረጃዎች እውነተኛ፣ ትክክለኛና የተሟሉ እንዲሁም ያያያዘኝቸው 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 \_\_\_\_\_

የሚሰጡ ክብ ማህተም