

ሃገረ ኦርትዮ-
ክፍሊ ኢ.ሚ.ግሪሽንን ዜግነትን
STATE OF ERITREA
DEPARTMENT OF IMMIGRATION AND NATIONALITY
መስተቲ ፓስፖርት ንዝትክኡ
APPLICATION FOR REPLACEMENT OF PASSPORT

ቁጽሪ ወረቆት መንነት IDENTITY CARD NUMBER											
1. ምሉእ ስም FULL NAME				2. ጾታ ተባዕታይ <input type="checkbox"/> አንስተይቲ <input type="checkbox"/> SEX MALE FEMALE							
3. ተዋሂቡ ዝጸንሐ ቁጽሪ ፓስፖርት PASSPORT NO. AS ISSUED EARLIER											
3.1 ዝተዋህበሉ ዕለት DATE IF ISSUE		ዕለት DAY	ወርሒ MONTH	ዓመት YEAR	3.2 ዝወድቀሉ ዕለት DATE IF ISSUE		ዕለት DAY	ወርሒ MONTH	ዓመት YEAR		
4. ምክንያት መቐየሪ REASON FOR REPLACEMENT				ገጻት ምውዳእ <input type="checkbox"/>	ምብልሻው <input type="checkbox"/>	ምጥፋእ <input type="checkbox"/>	ካልእ <input type="checkbox"/>	USED UP	DAMAGED	LOST	OTHER
4.1 ካልእ ንዝብል ምክንያት ይገልጽ IF OTHER, SPECIFY REASON											
5. አነ _____ ዝተባላዎ ኩሉ ዝሃብኩዎ ሓበሬታ ቅኑዕን ምሉእን ምኻኑ አረጋግጽ I _____ DECLARE THAT THE INFORMATION GIVEN ABOVE IS CORRECT AND COMPLETE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE											
ቦታ _____ PLACE		ዕለት _____ / _____ / _____ DATE		ክታም _____ SIGNATURE							
6. ንተሓዝ ገንዘብ ዝምልከት FOR CASHIER'S USE ONLY											
7. ንባህሪ መዘ ዝምልከት FOR OFFICIAL USE ONLY											
ዝተዋህበ ውሳኔ DECISION TAKEN				መተካእታ ዝትዋበ ቁጽሪ ፓስፖርት NUMBER OF NEW PASSPORT							
ዝተዋህበሉ ዕለት DATE OF ISSUE		ዕለት DATE	ወርሒ MONTH	ዓመት YEAR	ዝወድቀሉ ዕለት DATE OF ISSUE		ዕለት DATE	ወርሒ MONTH	ዓመት YEAR		
ካብ አገልግሎት ወጻኢ ዝኾነ ፓስፖርት PASSPORT OUT OF USE:				ምስ ተገልጋሊ <input type="checkbox"/>	ናብ ቤ/ጽሕፈት ተመሊሱ <input type="checkbox"/>	ካልእ <input type="checkbox"/>	WITH BEARER	SUBMITTED TO EMBASSY	OTHER		
ካልእ ንዝብል ምክንያት ይገልጽ IF OTHER, SPECIFY REASON											
ዕለት DATE				ስምን ክታምን ባህሪ መዘ NAME AND SIGNATURE OF AUTHORISED PERSON							
ስምን ክታምን መዘጋባይ NAME AND SIGNATURE OF REGISTRAR											