

ሃገረ ኢርትራ  
STATE OF ERITREA  
ክፍለ ኢሚግሬሽንን ዜግነትን  
DEPT. OF IMMIGRATION & NATIONALITY

መሕትት መሐደሲ ፓስፖርት  
APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF PASSPORT

1	ምሉእ ስም FULL NAME:		2	ጾታ SEX	<input type="checkbox"/> ተባ M	<input type="checkbox"/> ለን F
3	ቁ.ወ. መንነት I.D.CARD N°	4	ዝተጠቀሰበሉ ቦታ PLACE OF ISSUE			
5	ቁጽሪ ፓስፖርት PASSPORT NUMBER	5.1	ዝወድቀሉ ዕለት DATE OF EXPIRY	ዕለት DAY	ወርሐ MONTH	ዓመት YEAR
6	አድራሻ ADDRESS	ከተማ ዓዳ CITY/VILLAGE	ዞን ZONE	ምምሕዳር ADMINISTRATION		
ጎደናን ቁጽሪ ገዛን STREET & NUMBER:			ቁጽሪ ቱሌፎን TEL. N°			
7	<p>እኔ _____ ዝተበሃልኩ ኩሉ ዝሃብኩዎ ኣበሬታ ቅትዕን ምሉእን ምኅኑ አረጋግጽ። I. _____ DECLARE THAT THE INFORMATION GIVEN ABOVE IS CORRECT &amp; COMPLETE.</p> <p>ቦታ _____ ዕለት _____ ክታም _____ PLACE DATE SIGNATURE</p>					
8	መጠን ክፍሊት AMOUNT TO BE PAID:					
9	ንተሓዝ ገንዘብ ዝምልከት RESERVED FOR THE CASHIER					
10	ንበዓል መዘ ዝምልከት FOR OFFICIAL USE ONLY					
ዝተወሰደ ውሳኔ DECISION TAKEN:						
አብ ፓስፖርት ዝተገብረ ምሕዳስ ክሳብ PASSPORT RENEWED UNTIL.				ዕለት DAY	ወርሐ MONTH	ዓመት YEAR
ዕለት DATE	ስም በዓል መዘ NAME OF AUTHORITY		ክታም በዓል መዘ SIGNATURE OF AUTHORITY			

دولة ارتريا  
إدارة الهجرة والجنسية  
طلب لتجديد الجواز

١/ الاسم بالكامل: \_\_\_\_\_  
٢/ الجنس: ذكر  أنثى   
٣/ رقم البطاقة الشخصية: \_\_\_\_\_  
٤/ مكان الإصدار: \_\_\_\_\_  
٥/ رقم الجواز: \_\_\_\_\_  
٦-٥/ تاريخ الإنتهاء: \_\_\_\_\_  
٦/ العنوان: المدينة \_\_\_\_\_  
المنطقة \_\_\_\_\_  
الإدارة: \_\_\_\_\_  
الشارع: \_\_\_\_\_  
رقم المنزل: \_\_\_\_\_  
الهاتف: \_\_\_\_\_  
٧/ أنا \_\_\_\_\_  
أقر بأن المعلومات المدونة أعلاه صحيحة وكاملة:  
المكان: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
٨/ مبلغ: \_\_\_\_\_

للاستعمال الحاسب فقط

خاص للاستعمال الرسمي

١٠/

القرار المتخذ

تم تجديده لغاية:

تاريخ:

اسم المسؤول

وتوقيع المسؤول