

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 ዓይ CITY/VILLAGE	ዞን ZONE	ምምሕዳር ADMINISTRATION		
ጎደናን ቁጽሪ ገዢ 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 & 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 _____