

ሃገረ ኤርትራ
STATE OF ERITREA
ክፍለ ኢንፎርሜሽን ህዝብ
DEPT. OF IMMIGRATION & NATIONALITY

መሕተት መሐዳሴ ፓስፖርት
APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF PASSPORT

1 ጠቅላይ 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 ዝተፀቀሰበት ቦታ PLACE OF ISSUE			
5 ቁጥሩ ፓስፖርት PASSPORT NUMBER	5.1 ዝወድቀቱ ዕለት DATE OF EXPIRY		ዕለት DAY	ወርሒ MONTH
6 አድራሻ ADDRESS	ከተማ ዓይነት CITY/VILLAGE	ዞን ZONE	ምምስጫር ADMINISTRATION	
ገደፍን ቁጥሩ ገዢ STREET & NUMBER:		ጽሑፍ ቁጥር TEL. N°		
7 ለኃ _____ ዝተገለጹኩ ክሉ ዝሃብኩም ኣበራታ ትኩዕን ምሉእን ምዃኑ ኣረጋግጽ = I _____ DECLARE THAT THE INFORMATION GIVEN ABOVE IS CORRECT & COMPLETE				
ቦታ PLACE		ዕለት DATE	ክታም SIGNATURE	
8 መጠን ክፍለት AMOUNT TO BE PAID:				
9 ንተሓገዝ ገንዘብ ዝምልከት RESERVED FOR THE CASHIER				
10 ንበዓል መዚ ዝምልከት FOR OFFICIAL USE ONLY				

ዝተወሰደ ውሳኔ
DECISION TAKEN:

ኣብ ፓስፖርት ዝተገብረ ምስጻግ ክገብ PASSPORT RENEWED UNTIL.		ዕለት DAY	ወርሒ MONTH	ዓመት YEAR
ዕለት DATE	ስም በዓል መዚ NAME OF AUTHORITY	ክታም በዓል መዚ SIGNATURE OF AUTHORITY		