

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 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			