

THE STATE OF ERITREA

ERITREAN EMBASSY
STOCKHOLM

ስእሊ
PHOTO

መሕትት መሐደሲ ፓስፖርት APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF PASSPORT

1. ምሉእ ስም FULL NAME	2. ጾታ / SEX <input type="checkbox"/> ተባ MALE <input type="checkbox"/> አን FEMALE
3. ቁጽሪ ወረቀት መንነት I.D. CARD NO.	4. ዝተዋህበሉ ቦታ PLACE OF ISSUE
5. ቁጽሪ ፓስፖርት PASSPORT NUMBER	5.1 ዝወድቀሉ ዕለት DATE OF EXPIRY ዕለት _____ ወርሒ _____ ዓመት _____ DAY MONTH YEAR
6. ቀዋሚ አድራሻ PERMANENT ADDRESS	ቁጽሪ ቴሌፎን TELEPHONE NO.
7. አነ _____ ዝተበሃልኩ ኩሉ ዝሃብኩም ሓበረታ ቅኑዕን ምሉእን ምዃኑ አረጋግጽ። I _____ DECLARE THAT THE INFORMATION GIVEN ABOVE IS CORRECT AND COMPLETE ቦታ _____ ዕለት _____ ክታም _____ PLACE DATE SIGNATURE	
8. መጠን ክፍሊት AMOUNT TO BE PAID	
9. ንተሓዝ ገንዘብ ዝምልከት RESERVED FOR THE CASHIER	

ንባዓል መዚ ዝምልከት FOR OFFICIAL USE ONLY

ዝተወሰደ ውሳኔ
Decision taken

አብ ፓስፖርት ዝተገብረ ምሕዳስ ክሳብ
PASSPORT RENEWED UNTIL

ዕለት _____ ወርሒ _____ ዓመት _____
DAY MONTH YEAR

ዕለት _____
Date

ስምን ክታምን ባዓል መዚ _____
Name & Signature of Authority