



የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ
የቋሚ መልዕክተኛ ጽ/ቤት
ጄኔቫ

**ሞዴል የውክልና ሥልጣን
ለጡረታ አበል**

ቀን ___ ወር ___ 19 ___ ዓ.ም.

ወካይ ፣ _____
የመታወቂያ ቁ. /
የፓስፖርት ቁ. _____
ዜግነት ፣ ኢትዮጵያዊ/ት
አድራሻ (Switzerland)

ስልክ ቁ. _____

ተወካይ ፣ _____
ዜግነት ፣ ኢትዮጵያዊ/ት
አድራሻ (ኢትዮጵያ)
ክልል፣ _____ ወረዳ ፣ _____
ቀበሌ፣ _____ የቤት ቁጥር፣ _____
ስልክ ቁ. _____

ነዋሪነቴ ስዊዘርላንድ የሆንኩኝ _____ ተቀጣሪ
ለደርሰኝ የሚገባኝን የጡረታ አበል በ(ክልል) _____ ወረዳ _____
ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ የሚገኙት ተወካዬ አቶ፣/ወ/ሮ፣/ወ/ት _____
እንዲቀበሉልኝ ውክልና የሰጠኝቸው መሆኔን በፊርማዬ እያረጋገጥኩኝ፣ ይህንኑ የውክልና
ስልጣን ከሚሰጡ ጽ/ቤቱ ድረስ በግንባር ተገኝቼና አቅርቤ የፈረምኩኝ መሆኔ እንዲረጋገጥልኝ
እጠይቃለሁ።

ፊርማ፣ _____ የወካይ ስም፣ _____

ማስታወሻ፡-
ይህ ሞዴል ውክልና መስጫ ለሁሉም ጡረታ አበል ውክልና ላያገለግል እንደሚችልና
ውክልና ሰጪው እንደ ጉዳዩ አይነት ይዘቱን መቀየር የሚችል መሆኑን እንገልጻለን።

Consular Section
56, Rue de Moillebeau
P. O. Box 338
1211 Geneva 19
Switzerland

Tel. (022) 919 70 16/10
Fax: (022) 919 70 29
E-mail: mission.ethiopia@ties.itu.int
<http://www.ethiopianmission.ch/>