



የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ
የቋሚ መልዕክተኛ ጽ/ቤት
ጄኔቫ

**ሞዴል የውክልና ሥልጣን
ለስም ለውጥ**

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. _____

ስምና አድራሻዬ ከላይ የተመለከተው አመልካች በ(ክልል) _____ ወረዳ _____
ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ ነዋሪ ለሆኑት ለአቶ፣ወ/ሮ፣ወ/ት _____
_____ እንደ እኔ በመሆን ከዚህ በፊት _____ እጠራበት
የነበረው ስሜ ተቀይሮ _____ ተብሎ መጠራት
ስለፈለኩኝ ይኸው የስምለውጥ በህጋዊ መንገድ ማሟላት እንድችል አስፈላጊውን የፍርድ ቤት
ስነ-ስርዓት ጀምረውና ተከታትለው እንዲያስፈጽሙልኝ፤ ከዚያ በኋላም በአዲሱ ስሜ
በ _____ የልደት ምስክር ወረቀት እና ያለገባሁ ለመሆኔ
ማስረጃ ጉዳዩ ከሚመለከተው መንግስታዊ መ/ቤት እንዲያወጡልኝ፤ በውጭ ጉዳይ መ/ቤትም
አረጋግጠው እንዲልኩልኝ፤ ጉዳዩን በተመለከተ በማንኛውም የመንግስታዊ መስሪያ ቤትም ሆነ
ህዝባዊ ድርጅት እየቀረቡ አስፈላጊውን ሁሉ እንዲፈጽሙና እንድያስፈጽሙልኝ ይህንን
የውክልና ሥልጣን የሰጠኋቸው መሆኔን በፈርማዬ አረጋግጣለሁ።

ፊርማ፣ _____ የወካይ ስም፣ _____

ማስታወሻ፡-

ይህ ሞዴል ውክልና መስጫ ለሁሉም ስም ለውጥ 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/>