



ውክልና መጠየቂያ ቅጽ
Power of Attorney Request Form

Ethiopian Consulate in Los Angeles
 3250 Wilshire Blvd #1101 Los Angeles, CA 90010
 tel 213 365 6651

እባክዎ መረጃዎን ከስር በተመለከተ ክፍት ቦታዎች ይሙሉ። ማመልከቻዎን በግልፅ አለማተምዎ አገልግሎት የሚሰጥበትን ጊዜ ሊያራዝመው ይችላል።
Please fill out your information in the space provided below. Failure to clearly provide your information may delay your application process.

- እባክዎ ለእያንዳንዱ ውክልና ሰነድ አንዳንድ ቅፅ ይሙሉ። Please fill out this form for each document.
- በውክልና ሰነዱ ላይ ከአንድ በላይ ወካይ ካለ በቁጥር 4 ላይ ተጨማሪ ወካዮችን መረጃ ይሙሉ። If there are additional principals, please fill out their information under number 4.

1 . የወካይ መረጃ/ Principal information

የወካይ ስም/ Principal Name

1.1 ማዕረግ/Title/Prefix	1.2 ስም/First name	1.3 የአባት ስም/ Middle Name	1.4 የአያት ስም/Last Name
1.5 ዜግነት/Nationality		1.6 ፓስፖርት ወይም ትውልደ ኢትዮጵያዊ መ.ቁጥር /Passport or Ethiopian Origin ID No.	

ውክልና የሰጠው በድርጅት ከሆነ / If the Principal is a company

1.7 የድርጅት ስም/Company Name	1.8 ተጠሪ/Contact Person

2 የአመልካች አድራሻ/ Applicant Address

2.1 አድራሻ (የመንገድ ቁጥር፣ስም እና የቤት ቁጥር) Address (street number, name and Apt #)	2.2 አገር/Country	2.3 ግዛት/State	ለቢሮ አገልግሎት ብቻ/Office use only
	2.4 ከተማ/City	2.5 ዚፕ ኮድ/zip code	አገልግሎት የተሰጠበት ቀን/Service Date
	2.6 የቀን ስልክ /Daytime Phone	2.7 የምሽት ስልክ/Evening phone	ማጣቀሻ ቁጥር/ Reference Number
			የተፈፀመው ክፍያ መጠን/Fee Paid
			ደረሰኝ ቁጥር/Receipt No
2.8 ኢ.ሜል/ E-Mail			

3. የኤጀንሲ መረጃ (ውክልናው በኤጀንሲ በኩል ከመጣ)/ Agency Information (If the Application is presented via an Agency)

3.1 Agency Name / ኤጀንሲ ስም	3.2 ተጠሪ / Contact Person	3.3 ስልክ /Telephone

4. ተጨማሪ ወካይ (ካለ)/ For additional Principals (if any)

ስም/Name	ዜግነት/Nationality	ፓስፖርት ወይም ትውልደ ኢትዮጵያዊ መ.ቁጥር Passport or Ethiopian Origin No
1		
2		
3		
4		
5		

ከላይ የተገለፀው መረጃ ትክክልና እውነተኛ መሆኑን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ።/ I Certify that the above information is correct and true to the best of my knowledge and belief.

ስም/Name _____ ፊርማ/Signature _____ ቀን/Date _____