<u>የቀረጥና ታክስ ነፃ መብት ተጠቃሚ ለመሆን በአመልካቾች የሚሞላ ቅጽ</u>

1. የአመልካች ሙሉ ስም _____ **ዜግነት** _____
የፓስፖርት ቁጥር _____ **የመለያ ቁጥር** _____
የኢትዮጵያ ተወላጅ መታወቂያ ካርድ ቁጥር _____ **የስልክ ቁጥር** _____
አድራሻ _____

2. የባል/የሚስት ሙሉ ስም _____ **ዜግነት** _____
የፓስፖርት ቁጥር _____ **የመለያ ቁጥር** _____

3. የሚኖሩበት አገር _____ **የቆይታ ጊዜ ከ** _____ **እስከ** _____

የቆይታ ሁኔታ፡- ☐ **በሥራ** ☐ **በትምህርት** ☐ **በስደት** ☐ **በጉብኝት**

ሌላ _____

4. ከዚህ በፊት የቀረጥና ታክስ ነፃ መብት አገልግሎት ያገኙ ከሆነ ይግለፁ _____

5. በኢትዮጵያ ውስጥ የሚሰማሩበት የሥራ መስክና የስራ ድርሻ _____

6. የኢትዮጵያ አድራሻ፡- ክልል _____ **ወረዳ/ክፍለ ከተማ** _____ **ቀበሌ** _____
የቤት ቁጥር _____ **ስልክ ቁጥር** _____ **የፖ.ሳ.ቁ.** _____

<u>ማሳሰቢያ</u>፡- የቀረጥና ታክስ ነፃ መብት ተጠቃሚ ለመሆን፡- (የቆይታ ጊዜንና የጡረታ ወይም የስራ ቅጥር ወይም የመኖሪያ ቦታ መቀየርን የሚያሳይ ወይም የትምህርት፣ . . . ወዘተ) መረጃዎች ተሟልተው መቅረብ አለባቸው፡፡

ከዚህ በላይ ያሰፈርኳቸው ሁሉ እውነትና ትክክለኛ ለመሆናቸው በፊርማዬ አረጋግጣለሁ፡፡

_____ _____ _____

ሙሉ ስም **ቀን** **ፊርማ**

የኤምባሲው ባለስልጣን ፊርማ/ Embassy's Signature _____

_____ **ለቢሮ ሥራ ብቻ/For Office Use Only** _____

የፓስፖርት ቁጥር /Passport no. _____ **ቀን**/Date _____ **ፋይል ቁጥር/File no.** ____
የተከፈለው ገንዘብ/Amount paid _____ **የደረሰኝ ቁጥር**/Receipt no. _____

Postal Address: - Embassy of The Federal Democratic Republic of Ethiopia, Löjtnantsgatan 17, P.O.Box 10148, 100 55 Stockholm, SWEDEN, Telephone: - (0046)-8-6609166/6656030, Fax: - (0046)-8-6609561, Visiting hours: 9:00-12:00 AM, E-mail. ethemb.consular@telia.com