32

THE BEARER MUST COMPLETE THE PARTICULARS BELOW:
LE TITULAIRE EST PRIE DE COMPLETER LES DETAILS CI-DESSOUS:

Bearer's place of permanent residence:
Résidence principale du titulaire:

Street — Rue: MIMOSA CRESCENT 33	
Place — Lieu: DELMAS	
Country — Pays: RSA.	Telephone — Téléphone: 013-665-1516

In case of accident or death notify:
En cas d'accident ou de décès, prière d'aviser:

Name — Nom: LEON GELDENHUYS	
Relationship — A titre de: BROTHER	
Street — Rue: SMIT STR 12	
Place — Lieu: DELMAS	
Country — Pays: RSA.	Telephone — Téléphone: 013-665-4679.

Signature of bearer — Signature du titulaire

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD

PASSPORT PASSEPORT

PASSPORT No - No DU PASSEPORT 472866726

TYPE - TYPE: PP
COUNTRY - PAYS: ZAF
SURNAME - NOM: GELDENHUYS
GIVEN NAMES - PRENOMS: DANIEL LUCAS
NATIONALITY - NATIONALITE: SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAIN
DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE: 21 07 1959
IDENTITY No - No D'IDENTITE: 5907215063083
SEX - SEXE: M
PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE: SOUTH AFRICA
DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE: 14 12 2007
AUTHORITY - AUTORITE: DEPT OF HOME AFFAIRS
DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION: 13 12 2017

PPZAFGELDENHUYS<<DANIEL<LUCAS<<<<<<<<<<<<<<<<
4728667262ZAF5907218M1712139590721506308 3<92

SOUTH AFRICAN POLICE SERVICE
COMMUNITY SERVICE CENTRE
27 NOV 2012
DELMAS
SOUTH AFRICAN POLICE SERVICE

EK SERTIFISEER DAT HIERDIE DOKUMENT 'N WARE AFDRUK (AFSKRIF) IS VAN DIE OORSPRONKLIKE DOKUMENT WAT AAN MY VIR WAARNEMING VOORGELÊ IS. EK SERTIFISEER VERDER DAT VOLGENS MY WAARNEMINGS, DAAR NIE 'N WYSIGING OF VERANDERING OP DIE OORSPRONKLIKE DOKUMENT AANGEBRING IS NIE.
I CERTIFY THAT THIS DOCUMENT IS A TRUE REPRODUCTION (COPY) OF THE ORIGINAL DOCUMENT WHICH WAS HANDED TO ME FOR AUTHENTICATION. I FURTHER CERTIFY THAT FROM MY OBSERVATIONS AN AMENDMENT OR A CHANGE WAS NOT MADE TO THE ORIGINAL DOCUMENT.

HANDTEKENING/SIGNATURE
MAGSNOMMER / FORCE NUMBER 06212694
RANG / RANK WO
NAAM IN DRUKSKRIF / NAME IN PRINT STEVENS M