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	
33 MIMOSA CRECENT	
Place — Lieu	
DELMAS	
Country — Pays	Telephone — Téléphone
SOUTH AFRICA	0027 13 665 1516

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

Name — Nom	
DANIEL LUCAS GELDENHUYS	
Relationship — A titre de	
FATHER	
Street — Rue	
33 MIMOSA CRESCENT	
Place — Lieu	
DELMAS	
Country — Pays	Telephone — Téléphone
SOUTH AFRICA	0027 13 665 1516
Signature of bearer — Signature du titulaire	
NGeldenhuys	

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD

PASSPORT PASSEPORT

TYPE - TYPE: PP
COUNTRY - PAYS: ZAF
PASSPORT No - No DU PASSEPORT: 441288968
SURNAME - NOM: GELDENHUYS
GIVEN NAMES - PRENOMS: NICOLE LILIAN
NATIONALITY - NATIONALITE: SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE
DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE: 14 05 1985
IDENTITY No - No D'IDENTITE: 8505140150087
SEX - SEXE: F
PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE: SOUTH AFRICA
DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE: 29 07 2003
AUTHORITY - AUTORITE: DEPT OF HOME AFFAIRS
DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION: 28 07 2013

PPZAFGELDENHUYS<<NICOLE<LILIAN<<