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 CRESCENT	
Place — Lieu: DELMAS	
Country — Pays: SOUTH AFRICA	Telephone — Téléphone: 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: SOUTH AFRICA	Telephone — Téléphone: 0027 13 665 1516
Signature of bearer — Signature du titulaire	

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD

PASSPORT PASSEPORT

PASSPORT No - No DU PASSEPORT 441288968

TYPE - TYPE: PP
COUNTRY - PAYS: ZAF
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<<<<<<<<<<<<<<<
4412889686ZAF8505143F1307289850514015008 7<82

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 06-212694
RANG / RANK WO
NAAM IN DRUKSKRIF / NAME IN PRINT 2001/2021 STEVENS M