32

E BEARER MUST COMPLETE THE PARTICULARS BELOW:
TITULAIRE EST PRIE DE COMPLETER LES DETAILS
DESSOUS:

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

Street — Rue	
Place — Lieu	
Country — Pays	Telephone — Téléphone
South Africa	0766083179

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

Name — Nom	
Riaan Schoombee	
Relationship — A titre de	
Street — Rue	
Place — Lieu	
Country — Pays	Telephone — Téléphone
South Africa	0768343652

Signature of bearer — Signature du titulaire

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD

PASSPORT PASSEPORT

TYPE - TYPE: PP
COUNTRY - PAYS: ZAF
PASSPORT No - No DU PASSEPORT: 478972236
SURNAME - NOM: PAGE
GIVEN NAMES - PRENOMS: ELAIGN BERNICE
NATIONALITY - NATIONALITE: SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE
DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE: 02 06 1986
IDENTITY No - No D'IDENTITE: 8606020095085
SEX - SEXE: F
PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE: SOUTH AFRICA
DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE: 15 08 2008
AUTHORITY - AUTORITE: DEPT OF HOME AFFAIRS
DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION: 14 08 2018

PPZAFPAGE<<ELAIGN<BERNICE<<