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	
Place — Lieu	
Country — Pays	Telephone — Téléphone

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

Name — Nom	
Relationship — A titre de	
Street — Rue	
Place — Lieu	
Country — Pays	Telephone — Téléphone
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 483154904

SURNAME - NOM HASAPIS

GIVEN NAMES - PRENOMS CHRISTINA

NATIONALITY - NATIONALITE SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE

DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE 20 10 1980

IDENTITY No - No D'IDENTITE 8010200205087

SEX - SEXE F

PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE SOUTH AFRICA

DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE 02 02 2009

AUTHORITY - AUTORITE DEPT OF HOME AFFAIRS

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION 01 02 2019

PPZAFHASAPIS<<CHRISTINA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

4831549048ZAF8010203F1902019801020020508 7<16