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 453350413
SURNAME - NOM LOUWRENS
GIVEN NAMES - PRENOMS LIANDRI
NATIONALITY - NATIONALITE SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE
DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE 09 12 1987
IDENTITY No - No D'IDENTITE 8712090188089
SEX - SEXE F
PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE SOUTH AFRICA
DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE 03 06 2005
AUTHORITY - AUTORITE DEPT OF HOME AFFAIRS
DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION 02 06 2015

PPZAFLOUWRENS<<LIANDRI<<