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

Place — Lieu

Country — Pays: SOUTH AFRICA

Téléphone — Téléphone: 0123500604

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

Name — Nom: MICHELLE DIESEL

Relationship — A titre de: MOTHER

Street — Rue: TURFCLUB STREET

Place — Lieu: TURFFONTEIN, JOHANNESBURG

Country — Pays: SOUTH AFRICA

Telephone — Téléphone: 0114341117

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: 440261058

SURNAME - NOM: HOLT

GIVEN NAMES - PRENOMS: SAMANTHA

NATIONALITY - NATIONALITE: SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE

DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE: 20 11 1986

IDENTITY No - No D'IDENTITE: 8611200005086

SEX - SEXE: F

PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE: SOUTH AFRICA

DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE: 21 05 2003

AUTHORITY - AUTORITE: DEPT OF HOME AFFAIRS

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION: 20 05 2013

PPZAFHOLT<<SAMANTHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
4402610586ZAF8611208F1305207861120000508 6<38