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	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 AdeKlerk.	

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD

PASSPORT PASSEPORT

TYPE - TYPE: PP
COUNTRY - PAYS: ZAF
PASSPORT No - No DU PASSEPORT: 447710371
SURNAME - NOM: DE KLERK
GIVEN NAMES - PRENOMS: ANELLE
NATIONALITY - NATIONALITE: SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE
DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE: 13 01 1987
IDENTITY No - No D'IDENTITE: 8701130014082
SEX - SEXE: F
PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE: SOUTH AFRICA
DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE: 08 07 2004
AUTHORITY - AUTORITE: DEPT OF HOME AFFAIRS
DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION: 07 07 2014

PPZAFDE<KLERK<<ANELLE<<