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 | 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: 471365839
SURNAME - NOM: FADDEL
GIVEN NAMES - PRENOMS: LUCINDA JEANETTE
NATIONALITY - NATIONALITE: SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE
DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE: 30 07 1985
IDENTITY No - No D'IDENTITE: 8507300158082
SEX - SEXE: F
PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE: SOUTH AFRICA
DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE: 23 10 2007
AUTHORITY - AUTORITE: DEPT OF HOME AFFAIRS
DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION: 22 10 2017

PPZAFFADDEL<<LUCINDA<JEANETTE<<<<<<<<<<<<<<<
4713658398ZAF8507309F1710227850730015808 2<54