Street — Rue

Place — Lieu

Country — Pays

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

Name — Nom

THE BEARER MUST COMPLETE THE PARTICULARS BELOW:
LE TITULAIRE EST PRIE DE COMPLETER LES DETAILS
CI-DESSOUS:

77811242

Bearer's place of permanent residence:

## REPUBLIC OF SOUTH AFRICA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD

COUNTRY - PAYS

PASSPORT PASSEPORT

Country — Pays

lelephone

Téléphone

Place

- Lieu

Street - Rue

Signature of bearer

Signature du titulaire



PP ZAF
SURNAME - NOM
NIEUWENHUIZEN
GIVEN NAMES - PRENOMS

Relationship

A titre de

INNETTE

SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE

28 05 1985

-LIEU DE NAISSANCE

- SEXE PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCI

DATE OF ISSUE - DATE OF DELIVRANCE

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION

AUTHORITY - AUTORITI

DEPT OF HOME AFFAIRS

PPZAFNIEUWENHUIZEN<<INNETTE<<<<<<<<<<<<<<<>4778112424ZAF8505280F18070888505280964081<62

Scanned by CamScanner