

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	

PASSPORT PASSEPORT



TYPE - TYPE COUNTRY - PAYS

PP ZAF

SURNAME - NOM

WESSELOO

GIVEN NAMES - PRENOMS

JAN JACOB

NATIONALITY - NATIONALITE

SOUTH AFRICA

DATE OF BIRTH - DATE DE NAI

10 07 197

SEX SEVE PLACE OF

SEX - SEXE M PLACE OF BIRTH - SOU

DATE OF ISSUE DATE DE DEL

07 04 200

07 04 200

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXP
06/01/2011

PASSPORT No - No DU PASSEPORT

475854261



PP ZAF

SURNAME - NOM

WESSELOO

GIVEN NAMES - PRENOMS

JAN JACOB

NATIONALITY - NATIONALITE

SOUTH AFRICA

DATE OF BIRTH - DATE DE NAI

10 07 1977

SEX SEVE PLACE OF

SEX - SEXE M PLACE OF BIRTH - SOU

DATE OF ISSUE DATE DE DEL

07 04 200

07 04 200

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXP
06/01/2011

IDENTITY No - No D'IDENTITE

7707105012085

AUTHORITY - AUTORITE

DEPT OF HOME AFFAIRS

[illegible]

4758542612ZAF7707102M18040657707105012085<56