

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

462852205

PASSPORT No. - No DU PASSEPORT



PASSPORT PASSEPORT

TYPE - TYPE

COUNTRY - PAYS

TYPE - TYPE
PP
COUNTRY - ZAF

SURNAME - NOM

SURNAME - NOM

MITTSCHERLICH

MILLER

GIVEN NAMES - PRENOMS
CLAIRE LYNNE

NATIONALITY - NATIONALITY

NATIONAL - NATIONAL
COUNCIL - A E

SOUTH AFRICA

DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE

18 01 1980

2000

SEX - SEXE

DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE

09 09 2006

0007 40 40

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION

PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE

LEADER: SOUTH AFRICA

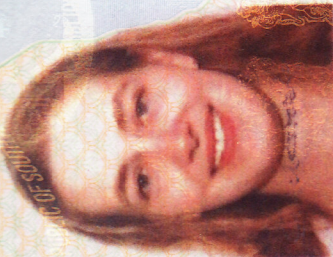
...:com, AUTODTE

AUTHORITY - AUTORITE
 DEPT OF HOME AFFAIRS

NATIONALITY - NATIONALITE
SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE

COUNTRY AL- NO D'IDENTITE

IDENTITY NO. - NO DIDENTIL
8001180017089

[illegible]

4628522050ZAF8001184F16090868001180017089<58