64

THE BEARER MUST COMPLETE THE PARTICULARS BELOW:
LE TITULAIRE EST PRIÉ DE COMPLÉTER LES DÉTAILS CI-DESSOUS

Bearer's place of permanent residence:
Résidence principale du titulaire:

Street — Rue	4 Jolly Main Road
Place — Lieu	Mooikloof, Pretoria
Country — Pays	South - Africa
Telephone — Téléphone	+27 82 4022214

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

Name — Nom	Rina Louw
Relationship — A titre de	Mother
Street — Rue	1221 Lawson Avenue
Place — Lieu	Waverley, Pretoria
Country — Pays	South-Africa
Telephone — Téléphone	+27 72 212 8695
Signature of bearer — Signature du titulaire	

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA REPUBLIQUE D'AFRIQUE DU SUD

PASSPORT PASSEPORT

PASSPORT No - No DU PASSEPORT 464260316

TYPE - TYPE PM

COUNTRY - PAYS ZAF

SURNAME - NOM
JANSE VAN RENSBURG

GIVEN NAMES - PRENOMS
LIANDI

NATIONALITY - NATIONALITE
SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE

DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE
19 07 1980

IDENTITY No - No D'IDENTITE
8007190043080

SEX - SEXE
F

PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE
SOUTH AFRICA

DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE
15 12 2006

AUTHORITY - AUTORITE
DEPT OF HOME AFFAIRS

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION
14 12 2016

PMZAFJANSE<VAN<RENSBURG<<LIANDI<<<<<<<<<<<<<

4642603162ZAF8007197F1612147800719004308O<00