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	
580 Brickfield Rd	
Place — Lieu	
Overport	
Country — Pays	Telephone — Téléphone
South Africa	031 5078827

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

Name — Nom	
Daylood	
Relationship — A titre de	
FATHER	
Street — Rue	
10 Southvale Avenue, Rydalvale	
Place — Lieu	
Phoenix, Durban	
Country — Pays	Telephone — Téléphone
South Africa	031 5072782

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: 476333558

SURNAME - NOM
EBRAHIM KARRIM

GIVEN NAMES - PRENOMS
FEROSA AISHA

NATIONALITY - NATIONALITE
SOUTH AFRICAN / SUD-AFRICAINE

DATE OF BIRTH - DATE DE NAISSANCE
05 06 1967

IDENTITY No - No D'IDENTITE
6706050019088

SEX - SEXE: F

PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE
SOUTH AFRICA

DATE OF ISSUE - DATE DE DELIVRANCE
23 04 2008

AUTHORITY - AUTORITE
DEPT OF HOME AFFAIRS

DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION
22 04 2018

PPZAFEBRAHIM<KARRIM<<FEROSA<AISHA<<<<<<<<<<
4763335586ZAF6706050F1804227670605001908 8<80