



PREAMBLE TO STATEMENT * AANHEF TOT VERKLARING

Station Stasie		CAS no MAS no	
PERSONAL PARTICULARS * PERSOONLIKE BESONDERHEDE			
Title Titel	M R	Initials Voorletters	W A
Surname Van		TALJAARD	
First names Voornamen	WERNER ALWYN		
Identity number Identiteitsnommer	9 5 0 4 0 5 5 0 5 4 0 8 6		
Passport number Paspoortnommer			
Date of Birth Geboortedatum	1 9 9 5 0 4 0 5		
Nationality Nasionaliteit	SOUTH AFRICAN		
Age Ouderdom			
Citizenship Burgerskap	SOUTH AFRICAN (RSA)		
Race Ras	A Br Bl Sw ☒		
Gender Geslag	M F ☒ V		

I am/am not a member of the SAPS with PERSAL no * Ek is lid/nie lid van die SAPD met PERSAL no

RESIDENTIAL ADDRESS * WOONADRES

Street name Straatnaam			
Building/farm/plot/place Gebou/plaas/plot/plek			
Suburb/Extension/Area Voorstad/Uitbreiding/Gebied	N/A		
Town/City Dorp/Stad			
Telephone number Telefoonnommer	Home Huis	Code	No
Cellphone number Sellulêre foonnommer			
Work Werk	Code	No	
Fax Faks	Code	No	

ADDRESS--WORK/BUSINESS/INSTITUTION/ORGANISATION * ADRES--WERK/BESIGHEID/INSTANSIE/ORGANISASIE

Name of Institution/Organisation Naam van Instansie/Organisasie	CAPE OF GOOD HOPE SOCIETY FOR THE PREVENTION OF CRUELTY TO ANIMALS		
Street name Straatnaam	C/O FIRST ROAD & 1ST AVENUE		
Building/farm/plot/place Gebou/plaas/plot/plek	SPCA BUILDING		
Suburb/Extension/Area Voorstad/Uitbreiding/Gebied	GRASSY PARK		
Town/City Dorp/Stad	CAPE TOWN		
Telephone number Telefoonnommer	Home Huis	Code	No
Cellphone number Sellulêre foonnommer			
Work Werk	Code	No	
Fax Faks	Code	No	
Postal Code Poskode	7 9 4 1		
Would you like to receive information regarding this case via sms? Wil u inligting in verband met die saak ontvang per sms?			
Yes ☒ Ja		No / Nee	

CONTACT PERSON (IF APPLICABLE) * KONTAK PERSOON (INDIEN VAN TOEPASSING)

Title Titel	M R	Initials Voorletters	J H J	Surname Van	PIETERSE
Telephone number Telefoonnommer	Home Huis	Code	No	Work Werk	Code
		083	6788460		021
					No
					7004158/9