



DEUTSCHLAND
FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY

Typ / Type / Type
P

Kode / Code / Code
D

REISEPASS
PASSPORT - PASSEPORT
Pass-Nr. / Passport No. / Passeport No.
C6X4CT8MJ

C6X4CT8MJ

1. (a) Name / Surname / Nom (b) Geburtsname / Name at birth / Nom de naissance
(a) ORLICKI

2. Vornamen / Given names / Prénoms
OLIVER WOLFGANG

3. Geburtstag / Date of birth /
Date de naissance
25.08.1966

6. Geburtsort / Place of birth / Lieu de naissance
DUISBURG

7. Ausstellungsdatum / Date of issue / Date de délivrance
08.01.2020

9. Behörde / Authority / Autorité
STADT DUISBURG

4 Geschlecht / Sex /
Sexe

Gültig bis / Date of expiry /
Date d'expiration
07.01.2030

5. Staatsangehörigkeit / Nationality /
Nationalité
DEUTSCH

10. Unterschrift der Inhaberin,
des Inhabers / Signature of bearer /
Signature de la titulaire, du titulaire

Whick

P<D<<ORLICKI<<OLIVER<WOLFGANG<<<<<<<<<<<<<<<<<<
C6X4CT8MJ9D<<6608257M3001075<<<<<<<<<<<<<<<<<