



COMPENSATION EVALUATION FORM
FORMULAIRE DE COMPENSATION

GENERAL INFORMATION

HOUSEHOLD DETAILS

Nom du Bénéficiaire

Date et Signature

Nom du Représentant KibaliGold

Date et Signature

Nom du Témoin

Date et Signature

Nom du Représentant du Gouvernement

Date et Signature

En apposant ma signature sur ce formulaire de compensation résumé ci-haut, je confirme que j'ai été consulté dans le processus et je consens:

- Que J'ai reçu la compensation de mes biens affectés par Kibali Gold Project.*
- Je laisserai vacante ma parcelle/concession dans les 7 jours suivant le plan particulier de déménagement de mon village.*