



COMPENSATION EVALUATION FORM
FORMULAIRE DE COMPENSATION

GENERAL INFORMATION

First Name	KATEMBO	
Middle name	MUNGHENZE	
Family name	EZEKI	
Id Number	10171386085	
Interviewer	Tatu Kayembe Mastaki	
Verified by Fieldwork Supervisor	Yes	
Verified by Chef de village/Camp	Yes	

HOUSEHOLD DETAILS

Village	KOKIZA
HH number	111
Name of Household head	KATEMBO MUNGHENZE EZEKI
Interview date	June 25, 2013

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.*