

ATTESTATION D'IDENTITE COMPLETE.

Je soussigné MUSHOTSI GREGOIRE, Bourgmestre de la
Commune de RUBUNGO, atteste par la présente que l'identité complète du nommé
KANANI VENUSTE.....est la suivante :

NOM	KANANI VENUSTE
PRENOMS	VENUSTE
NOM DU PERE	NKERAMIHETO
NOM DE LA MERE	MUKAMAJORO
DATE DE NAISSANCE	1964
LIEU DE RESIDENCE	GISOZI
COMMUNE D'ORIGINE	RUBUNGO
ETHNIE	HUTU
NATIONALITE	RWANDAISE
PROFESSION	CULTIVATEUR
PREFECTURE D'ORIGINE	KIGALI
PREFECTURE DE RESIDENCE:	KIGALI

Délivré à...RUBUNGO.....le...5/12/1979.

Pour acquit : 50 F

Le Receveur Communal
MUHAYIMANA THOMAS

LE BOURGMESTRE DE LA COMMUNE RUBUNGO

MUSHOTSI GREGOIRE



ATTESTATION D'IDENTITE COMPLETE.

Je soussigné MUSHOTSI GREGOIRE, Bourgmestre de la
Commune RUBUNGO, atteste par la présente que l'identité complète du nommé
..... KANANI VENUSTE est la suivante :

Nom :... KANANI
Prénoms :... VENUSTE
Nom du père :... NKERAMIHETO
Nom de la mère :... MUKAMAJORO
Lieu de naissance :... GISOZI
Date de naissance :... 1964
Lieu de résidence :... GISOZI
Commune d'origine :... RUBUNGO
Ethnie :... HUTU
Nationalité :... RWANDAISE
Profession :... CULTIVATEUR
Préfecture d'origine :... KIGALI
Préfecture de résidence :... KIGALI

Délivré à... RUBUNGO... le 5/12/79

Pour acquit : 50 F

Le Réceveur Communal

MUHAYIMANA THOMAS

LE BOURGMESTRE DE LA COMMUNE RUBUNGO

MUSHOTSI GREGOIRE



ATTESTATION D'IDENTITE COMPLETE.

Je soussigné MUSHOTSI GREGOIRE, Bourgmestre de la Commune RUBUNGO, atteste par la présente que ~~xx~~ l'identité complète du nommé ...KANANI.VENUSTE.....est la suivante :

Nom	:KANANI.....
Prénoms	:VENUSTE.....
Nom du père	:NKERAMIHETO.....
Nom de la mère	:MUKAMAJORO.....
Date de naissance	:1964.....
Lieu de naissance	:GISOZI.....
Lieu de résidence	:GISOZI.....
Commune d'origine	:RUBUNGO.....
Ethnie	:HUTU.....
Nationalité	:.RWANDAISE.....
Profession	:.CULTIVATEUR.....
Préfecture d'origine	:.KIGALI.....
Préfecture de résidence	:KIGALI.....

Délivré à RUBUNGO le. 5/12/1979.

Pour acquit : 50 F

Le Receveur communal

MUHAYIMANA THOMAS.

LE BOURGMESTRE DE LA COMMUNE RUBUNGO

MUSHOTSI GREGOIRE.

P.O. [Signature]



JWODANGANO

maabwite
11/8/79

Impamvu : Gusaba umwanya mu

Kigo cy'Urubyiruko.

Bwana.....

.....

.....

.....

Bwana,

Nabonye ibaruwa yawe yo ku italiki ya

....., isaba umwanya mu Kigo cy'Urubyiruko.....

..... 1979

1. SACULIRO

Ndakumenyesha ko nta mwana wemererwa atujuje

izi ngingo uko ali esheshatu :

1° Kugira ubuzima bwiza kandi ukabitangira

icyemezo cya Muganga;

2° Gutanga icyemezo cy'umwirondoro gihamya

ko ufite imyaka y'ubuvuke itali munsu ya 15 kandi itarenze 17;

3° Gutanga icyemezo cy'uko warangije ama-

shuli abanza;

4° Gutanga icyemezo cya Burgmestre cy'uko

utuye hafi y'Ikigo;

5° Kwemera kwiga utaha;

6° Kwemera gukulikiza programu y'inyigisho

zateganijwe n'amategako agenga Ikigo.

Niba utujuje izo ngingo, inama nakugira ni

uko wasanga Umuyobozi w'Urubyiruko muli Prefegitura cyangwa muli Komini,

akakwereka uko wafatanyaga na bagenzi bawe mu mashyirahamwe.

Koloneli Aloys NSEKALIJE

Ministri w'Urubyiruko n'Imikino

Bimenyeshejwe:

- Bwana Umuyobozi w'Urubyiruko
muli Prefegitura ya

- Bwana Burgmestri wa Komini ya

.....

Prefegitura ya

/B.J./M.Z./

REPUBLIQUE RWANDAISE

MINISTRE DE LA JEUNESSE

ET DES SPORTS

B.P. 1044 KIGALI

Kigali, le

N° /12.06.02

Ben approuvé
le 22.6.'79
Kanyaga

Approuvé le 22/6/79
[Signature]

Bwana.....*Karimi*.....*Kanyaga*.....
.....*Karimi*.....*Kanyaga*.....
.....*Kigali*.....

Impamvu : Gusaba umwanya mu
Kigo cy'Urubyiruko.

OK
26.6

Bwana,

Nabonye ibaruwa yawe yo ku italiki ya

.....*Kanyaga*.....*1.8.79*..., isaba umwanya mu Kigo cy'Urubyiruko...*Kanyaga*
.....

izi ngingo uko ali esheshatu :

Ndakumenyesha ko nta mwana wemererwa atujuje

1° Kugira ubuzima bwiza kandi ukabitangira

icyemezo cya Muganga;

2° Gutanga icyemezo cy'umwirondoro gihamya

ko ufite imyaka y'ubuvuke itali munsu ya 15 kandi itarenze 17;

3° Gutanga icyemezo cy'ukorwarangije ama-

shuli abanza;

4° Gutanga icyemezo cya Burgmestre cy'uko

utuye hafi y'Ikigo;

5° Kwemera kwiga utaha;

6° Kwemera gukulikiza programu y'inyigisho

zateganijwe n'amategako agenga Ikigo.

Niba utujuje izo ngingo, inama nakugira ni
uko wasanga Umuyobozi w'Urubyiruko muli Prefegitura cyangwa muli Komini,
akakwereka uko wafatanyaga na bagenzi bawe mu mashyirahamwe.

Koloneli Aloys NSEKALIJE

Ministri w'Urubyiruko n'Imikino

Bimenyeshejwe:

- Bwana Umuyobozi w'Urubyiruko
muli Prefegitura ya *Kigali*.....
- Bwana Burgmestri wa Komini ya
.....*Rubungu*.....
Prefegitura ya *Kigali*.....

Commune Rubungu
Prefecture Kigali
Secteur Gisozi
Monsieur le Ministre de la Jeunesse
B.P. 1044
Kigali

A traiter par
Date entrée: 5.6.79
N° Class. cont: 1858/18.06.02

Gisozi le 5/6/1979

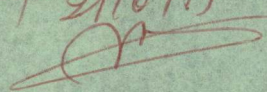
B. Form
5/6/79

Kuli Nyakubahwa Bwana Ministre

Umuhoze muraho se? ngaho natwe twaho mu magambo make,
ikinteye ku kwandikira, nabusabaye umuhoze mu kigo cy'ubwiyiruko
i Gacurino. kubera umuhoze umuhoze, nkaba nandagaye mu rugo,
kandi mfite amashuri abanza. Ndagusaba Nyakubahwa umuhoze
a mu kigo cy'ubwiyiruko i Gacurino.

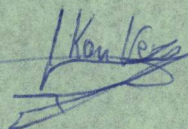
Mu KANYANGE

Murakoze Bwana Nyakubahwa.

Amashuri
21/6/79


Vinye ukwandikiye

Kanani Penuste.



N° 1152/12.06.02

Republique Rwandaise
Ministère de la Jeunesse
et de Sports

Bp. 1044

Kigali

Vu 5/9/79

A traiter par	pures
Date entrée :	31.8.79
N° Classement :	2157/12.07

1152/12.06.02
4.9.79

Monsieur le Ministre de la Jeunesse

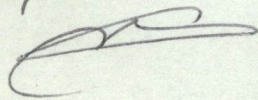
nabonye abanyura yawe yokuri le 24/8/79
imbwira ko ngomba kuyya kuziye mu cyigo
Gisurubiyinko i Gacuruso aho kandi
ntamwana wemererwa aturije izimpo
uko ari esheshatse none nabonye
mpiki nabonye byikurije hano ku Ministère

IMWASHAKO

Je retiens

Faire une liste des
candidats retenus -

9/9/79



Ninko Karamu Karamu



Murakoze

Murimuraho

M.A.

REPUBLIQUE RWANDAISE

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

CENTRE HOSPITALIER DE KIGALI.-

CERTIFICAT D'EXAMEN MEDICAL.-

DATE 23/08/79
NOM ET PRENOM Kamari Veruste
AGE 150ms SEXE Male
ETAT CIVIL Célibataire NATIONALITE Rwandaise
LIEU DE NAISSANCE Gisozi RESIDENCE Gisozi
POIDS 49 TAILLE 1m 60cm
VISION OK AUDITION OK

EXAMEN CLINIQUE ET ANAMNESE.-

APPAREIL DIGESTIF / :
APPAREIL RESPIRATOIRE :
APPAREIL URO-GENITAL :
APPAREIL NERVEUX :
APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE :

EXAMEN DE LABORATOIRE.-

URINE ET M.
SANG KH OU AUTRES
MATIERES FECALLES
RADIOGRAPHIE DU THORAX OK
CONCLUSION : OK

Je soussigné, Docteur Nzabamba certifie que
l'examen médical pratique montre que l'état de santé du nommé - ~~de la nommée~~
..... Kamari ne lui permet pas de remplir ses
fonctions sans danger ni pour lui - elle ni pour autrui.

Signature :

Rayer les mots inutiles.



M.A.

REPUBLIQUE RWANDAISE

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

CENTRE HOSPITALIER DE KIGALI.-

CERTIFICAT D'EXAMEN MEDICAL.-

DATE Le 28/02/79
NOM ET PRENOM Kanani Venuste
AGE 15 ans SEXE Masculin
ETAT CIVIL Célibataire NATIONALITE Rwandaise
LIEU DE NAISSANCE Gisozi RESIDENCE Gisozi
POIDS 40 kg TAILLE 1m 60 cm
VISION 7/10 Baptiste AUDITION nl
CHIR. OPHTH.

EXAMEN CLINIQUE ET ANAMNESE.-

APPAREIL DIGESTIF / :
APPAREIL RESPIRATOIRE :
APPAREIL URO-GENITAL :
APPAREIL NERVEUX :
APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE :

EXAMEN DE LABORATOIRE.-

URINE ET M.
SANG KH OU AUTRES negatif
MATIERES FECALLES negatif
RADIOGRAPHIE DU THORAX à l'clinique
CONCLUSION : à l'clinique

SERVICE DE RADIOGRAPHIE

Je soussigné, Docteur Dr D. Nzaramba certifie que
l'examen médical pratique montre que l'état de santé du nommé - ~~de la nommée~~
Kanani ne lui permet pas de remplir ses
fonctions sans danger ni pour lui - elle ni pour autrui.

Signature :

Dr D. NZARAMBA

Rayer les mots inutiles.



M.A.

REPUBLIQUE RWANDAISE

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

CENTRE HOSPITALIER DE KIGALI.-

CERTIFICAT D'EXAMEN MEDICAL.-

DATE le 23/08/79
NOM ET PRENOM Karimi Venuste
AGE 15 ans SEXE Masculin
ETAT CIVIL Célibataire NATIONALITE Rwandaise
LIEU DE NAISSANCE Gisozi RESIDENCE Gisozi
POIDS 49 Kg TAILLE 1m 60cm

VISION 1.0/10 AUDITION nl

A. M. MINANI
1.0/10

EXAMEN CLINIQUE ET ANAMNESE.-

APPAREIL DIGESTIF / :
APPAREIL RESPIRATOIRE :
APPAREIL URO-GENITAL :
APPAREIL NERVEUX :
APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE :

EXAMEN DE LABORATOIRE.-

URINE ET M.
SANG KH OU AUTRES
MATIERES FECALES
RADIOGRAPHIE DU THORAX
G. clinique



CONCLUSION :

Je soussigné, Docteur certifie que
l'examen médical pratique montre que l'état de santé du nommé - ~~de la nommée~~
..... ne lui permet pas de remplir ses
fonctions sans danger ni pour lui - elle ni pour autrui.

Signature :

Dr D. NZARAMBA

Rayer les mots inutiles.

