

B.R. RESIDENCE DU RUANDA.
TERRITOIRE DE RUHENGARI.

ATTESTATION DE REMISE.-
=====

Je soussigné BENOIT. Lucien Agent Territorial à
Ruhengeri, déclare avoir ^{remis} reçu ce jour du nommé Barahinyuza, la
somme de cinq cent septante huit francs - Réf. Lettre n°
K.R.A./21/56 du 9/10/1956.-

Ruhengeri, le 15 octobre 1956.-

L'AGENT TERRITORIAL.-

BENOIT. L.-



Pour acquit



Témoins:

Rukamata. G.



Museminari. L.



E.R. RESIDENCE DU RUANDA.
TERRITOIRE DE RUHENGARI.

ATTESTATION DE REMISE.-
=====

Je soussigné BENOIT. Lucien Agent Territorial à
Ruhengeri, déclare avoir ^{remis} ~~payé~~ ce jour au nommé Barahinyuza, la
somme de cinq cent septante huit francs - Réf. lettre n°
K.R.A./21/56 du 9/10/1956.-

Ruhengeri, le 15 octobre 1956.-

L'AGENT TERRITORIAL.-

BENOIT. L.-



Pour acquit



Témoins:

Rukamata. G.



Museminari. L.



KIGEZI RECRUITING AGENCY

Managing Agents and Secretaries: THE UGANDA CO. (AFRICA) LTD.

MEMORANDUM

le 9 octobre 1956

From Manager

To Monsieur l'Administrateur de
Territoire de et à Ruhengeri
RUANDA-URUNDI

Ref/KRA/2I/56

Monsieur l'Administrateur,

J'ai le regret de vous annoncer le décès du nommé KANANIYONDI dont l'identité ci-dessous, et vous prie d'aviser la chose aux siens habitant Ruhengeri, territoire sous votre ordre.-

<u>NOM</u>	<u>PERE</u>	<u>TERRITOIRE</u>	<u>CHEFFERIE</u>	<u>S/CHEFFERIE</u>
Kananiyondi	Barahinyuza	Ruhengeri	Kibali	Rukazhi

Sous même pli, je vous envoie 82,55 shillings somme qui revenait au défunt, et à remettre aux siens. Le défunt se trouvait à Kilembe Mines Ltd., où il est décédé.-

En vous remerciant d'avance, je vous prie d'agréer, Monsieur l'Administrateur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs.-

(L.H.D. (SCARD.)

Manager

c.c. The Compound Manager,
Kilembe Mines Limited.

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

Not to be used by any other than a Registered or Licensed Practitioner.

I **Hereby Certify** that I attended (full name) KANANIYONDI
 nationality Munyanyanda of (residence) Kilamba Muresu
 whose occupation was that of General Labourer that such person's age
 was stated to be 26 that I last saw him alive on the first
 day of October 19 56 that he/she died (a) on the first
 day of Oct 19 56 at 12 noon p.m./a.m. at (place) Kilamba Muresu Hospital
 and that to the best of my knowledge and belief the cause of death was as hereunder stated.

Approximate interval between onset and death

Half an hour

I Disease or condition directly leading to death (b).

(a) Electric Shock
due to (or as a consequence of)

II Antecedent causes

Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating the underlying condition last.

(b) _____
due to (or as a consequence of)

III Other significant conditions contributing to the death, but not related to the disease or condition causing it.

(c) _____

Witness my hand this

2nd

day of

October

19 56

Signature

[Handwritten Signature]

Station

Kilamba

(a) Should the Medical Officer not feel justified in taking upon himself the responsibility of certifying the fact of death, he may here insert the words **as I am informed**.

(b) This does not mean the mode of dying, e.g. heart failure, asthenia, etc. It means the disease, injury or complication which caused death.