

2

Опис №2
Справа №77

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Буринського районного управління юстиції
в Сумській області

КНИГА

реєстрації актів про смерть
за 1929 рік
розпочата "06" січня 1929 року
закінчена "31" грудня 1929 року

Записи актів

з № - по № -

Кількість листів 42

Відсутні записи актів №№ -

51

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Опис №	<u>2</u>
Лист №	<u>77</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

району Роменської округи.

(заг.), № — (чол.) № / (жін.)

місяця 1928 р.

1. Запис складено "14" дня Вісник місяця 1928 р. (Зар.), № — (Чол.) № 1 (Жін.)

2. Чи не записується мертвонароджене (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 р. _____ день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____, в) вік батька " _____ " рок. та матері " _____ " років.

6. Коли помер (-ла) 1927 р.

Де постійно жив: округа

_____ або місто

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ін.)

9. Національність

Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримував? _____

Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.

Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

...в 8 зайнятті що дає прожиток —
... (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов. розлучений-на)?

14а. Для одружених чоловіків і жінок а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповноліт. хлопц. " " дівч. " " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особлив:

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Буринська
Сімківська
Книга Ч за 1928 рік.
сільраді (виконкомі)
району Роменської округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (заг.), № - (чол.) № 2 (жін.)

1. Запис складено „15“ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Тодоро Катус Василю
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? дівч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 2 років.

6а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 р. міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або , в) вік батька „“ рок. та матері „“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: округа Романа район Сімківське село (або хутір) Романа, иликів або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам ні? Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.?)

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у селі в зайняттю, що дає прожиток-хазяїн або одинець, ч пр зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? — д) з них живі тепер: неповноліт. хлопц. „ — “ дівч. „ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті

Невідомо

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Григорій Іванович

Адреса заявителя

с. Романівка Буринівська

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Григорій Іванович

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Григорій Іванович

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Буринки
Сільськогосподарського

Книга Ч

за 1928 рік.

сільраді (виконкомі)

району Роменської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

(заг.), № 1 (чол.) № (жін.)

Запис складено „ 21 “ дня місяця 1928 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

лошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер

Сиря Петро Романович

Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловіч

Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 р. — міс

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

, в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. місяць 21 день.

Де постійно жив: округа Романівська район Смілянський село (або хутір) Де Бу-

ринка або місто вул. № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

Національність

Українець

Здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

Батько

Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.)

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *Панотин*

Якщо в зайняттю, що дає прожиток —

зайн або одинець, член ар — ятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

Дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? — б) коли в останнє одружився (лася)? — в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? — д) з них живі тепер: неповноліт. хлопц. „ — “ дівч. „ — та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті

Невдаха

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Гаврило Іван Іванович

Адреса заявителя

Х. Романова Буринська

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Гаврило

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гаврило

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Буринки
Селищенського

Книга Ч

за 1928 рік.

сільраді (виконкомі)

району Роменської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3

(заг.), № 1 (чол.) № (жін.)

Запис складено „21“ дня

місяця 1928 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

лошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер

Григорій Петрович Романович

Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Чоловіч

Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 р. — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або —, в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

Коли помер (ла) 1929 р.

Січень

місяць 21 день.

Де постійно жив: округа

Роменська

район

Селищенський

село (або хутір)

Де Бу-

ринь або місто

вул.

№ буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

Національність

Українець

Як добував прожиток сам. — ? Як не сам, то хто саме утримував?

Батько

Як добував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.?)

Від хліборобства

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Голова

Як добував прожиток? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Чи в зайняттю, що дає прожиток — зяїн або одинець, член ар — ятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Хлопчик С. Р. Р.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? б) коли в останній раз жився (лася)? в) скільки років тепер має з'утовілий або з'утовіла? д) з них живі тепер: неповноліт. хлопц. " " дівч. " дітей од цього шлюбу народилося? д) з них живі тепер: неповноліт. хлопц. " " дівч. " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Київ

Лікарська посвідка про смерть № Київ

Прізвище й ім'я заявителя Бурин Роман Миколайович

Адреса заявителя с. Буринів Буринівської

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бурин Роман

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

ЗАЦС при

Книга Ч 4 за 1928 рік.

сільраді (виконкомі)

району Роменської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (заг.), № 2 (чол.) № (жін.)

складено 23 дня січня місяця 1928 р.

записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

нений за померлого по суду?

ище й ім'я того, хто помер

тати (чоловіч. чи жіноч.)?

скільки повних років мав од народження? 18 років.

атеї, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 р. міс

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

, в) вік батька " " рок. та матері " " років.

озер (ла) 1929 р. січня місяць 23 день.

стійно жив. округа Роменська район Буринівський село (або хутір) Буринів

ул. № буд.

о помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

нальність Українець Батко

обував прожиток сам ні? Як не сам, то хто саме утримував?

обував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,

якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин.?)

Від хліборобства чи господарював у себе? Батко

ацював або служив? (назва підприємства або чи в зайняттю, що дає прожиток Батко

зайнятті член сем'ї (підкреслити).

одинець, член

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Тару

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 6 коли в остан
жився (лася)? в скільки років тепер має з'утовілий або з'утовіла?
дітей од цього шлюбу народилося? д з них живі тепер: неповноліт. хлопц. дів
та крім того скільки ще повнолітніх д

15. Причина смерті м

Лікарська посвідка про смерть № м

Прізвище й ім'я заявителя Григор

Адреса заявителя Х. Гриньківка

Назва й №№ документів м

Особливі уваги м

Підпис заявителя Григор

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Гусятинській сільраді (виконкомі) Кн. № м
Гусятинський району Гусятинської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № м (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня січня місяця 192 9 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № м записано його в книзі народжень?) або ого-
лошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сірик Григор Григорович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічий

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 м рік м міс.
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ м “ рок. та матері „ м “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. січня місяць 4 день.

7. Де постійно жив: Гусятинка округа Вісочинський район.
село (або хутір) Гусятинь або місто м вул. м № буд. м

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність українська

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? пані

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
В хліборобстві

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Сосис
у себе

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Тару
14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? 6 коли в остан
жився (лася)? в скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? г
дітей од цього шлюбу народилося? д з них живі тепер: неповноліт. хлопц. а " дівч.
та крім того скільки ще повнолітніх а

15. Причина смерті а

Лікарська посвідка про смерть № а

Прізвище й ім'я заявителя Юлія Лавр

Адреса Білопільська

№ документів а

Особливі уваги а

Підпис заявителя Юлія

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КСМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Личківській сільраді (виконкомі) Кн. № а
Білопільський району Личківської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № а (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня січня місяця 192 9 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № а записано його в книзі народжень?) або ого-
лошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сірик Дмитро Дмитрович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічий

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 6 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 а рік а міс.
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ а “ рок. та матері „ а “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. січня місяць 4 день.

7. Де постійно жив: Личківка округа Білопільський район.
село (або хутір) Личківка або місто а вул. а № буд. а

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність українська

Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

В Коси Горобі

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в себе

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовільний або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " дівчат " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть № 2

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

Тарушівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня Вісунів місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Тарушівська Наталія Іванівна
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 83 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Вісунів місяць 8 день.
7. Де постійно жив: Вісунівська округа Вісунівський район. село (або хутір) Тарушівське або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українська.
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Сина
1. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від підприємства
2. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? В селі

13. Становище в занятті, що дає прожиток —хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Удова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Крупозна пневмонія

Лікарська посвідка про смерть № 3

Прізвище й ім'я заявителя Ганушка Іван Олександрович

Адреса заявителя с. Ганушка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ганушко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Ганушківській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Винницького району Сурської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня Січня місяця 192 9 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Каваленко Іван Олександрович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) _____ років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 8 рік Відесня міс. 22 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 в) вік батька „ 37 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер(ла) 192 9 р. Січня місяць 11 день.

7. Де постійно жив: Сурської округа Винницького район.

село (або хутір) Ганушка або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) _____

9. Національність Україн.

0. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

1. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

2. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Голов. у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? паруб.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовільний або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сов. Недба

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Гуцулівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Винницького району Винницької округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня Січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гуцуліна Василь Ласовий

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічий

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 24 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік міс.
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 10 день.

7. Де постійно жив: Сучисько округа Винницький район.

село (або хутір) Гуцулів або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в селі

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток —хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Одружен.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перш б) коли в останнє одружився(лася)? 1922 в) скільки років тепер має здовільний або здовіла? 23 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 3 “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті самозубство при позитиві

Лікарська посвідка про смерть № 8/2

Прізвище й ім'я заявителя Ганушка Песей Песей

Адреса заявителя С. Ганушка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

5 1. Складено 12 “ січня місяця 1929 р. м. 5.
ім'я, по батьк. померлого Гросова теодора теодоров
жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
жор (ла) „ 11 “ січня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Гросова адріана
як р. міськ. білгородського району
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

6 10. Голова ради Гросова Секретар Гросова
Зав. ЗАГС
1. Складено 12 “ січня місяця 1929 р. м. 13.
ім'я, по батьк. померлого Гросова теодора теодоров
жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
жор (ла) „ 11 “ січня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Гросова адріана
як р. міськ. білгородського району
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

13. Становище в занятті, що дає прожиток —хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помісний у занятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *Одружений.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *перша* б) коли в останнє одружився(лася)? *1922* в) скільки років тепер має здовільний або здовіла? *23* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *3* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ *3* “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті *Самогубство при пошуку*

Лікарська посвідка про смерть № *8/12*

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

5

1. Складено *12* “ *січня*

місяця *1929* р.

м.б.

ім'я, по батьк. померлого

жінка (підкреслити) 4. Вік

мер (ла) „ *11* “ *січня*

й ім'я заявителя

являється

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

6

10. Голова ради
Зав. ЗАГС'ом

Секретар
Реєстратор

1. Складено *12* “ *січня*

місяця *1929* р.

м.б.

ім'я, по батьк. померлого

жінка (підкреслити) 4. Вік

мер (ла) „ *1* “ *січня*

й ім'я заявителя

являється

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради
Зав. ЗАГС'ом

Секретар
Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, по-

міс

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 9	1. Складено „19“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гасеєвскій Іван Сергійович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „19“ січня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Гасеєвскій Сергій Олександрович	
7. Адреса заявителя с. Гусинь Білопільського району	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 10	1. Складено „21“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцов Михайло Михайлович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „21“ січня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцов Михайло Іванович	
7. Адреса заявителя р. Нісн Білопільського району	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

7	1. Складено „15“ січня місяця 1929 р. ш. 6
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сагнескав Олена Наваска	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 р. (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „14“ січня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Рохенскій Гаско Іванович	
7. Адреса заявителя с. Гусинь Білопільського району	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

8	1. Складено „18“ січня місяця 1929 р. ш. 14.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орешник Александр Григоров	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „17“ січня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Орешник Григорій Олександрович	
7. Адреса заявителя с. Гусинь Білопільського району	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

13. Ста
міс
14. Сі
14-а

№ 11

1. Складено 25 січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дак Іван Іосифович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 24 січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дак Іосиф

7. Адреса заявителя с. Сумиш Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

15. Підпис
заявителя

10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Зав. ЗАГС

№ 12

1. Складено 26 січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байкова Павлик Денисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26 січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Михайло Іосифович

7. Адреса заявителя с. Миски Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Реєстратор

№ 13

1. Складено 28 січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Патмосок Іосиф Іосифович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 28 січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Патмосок Іосиф Іосифович

7. Адреса заявителя с. Сумиш Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Зав. ЗАГС

№ 14

1. Складено 29 січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидук Михайло Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 28 січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидук Антон

7. Адреса заявителя с. Миски Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Секретар
Реєстратор

13. Статус: міс. 17

14. Сім'я: 14-а

1. Складено "5" Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роніцький Валентин Валентинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "Н" Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роніцький Валентин

7. Адреса заявителя с. Змучин Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

15. Підпис: Лікар

9. Підпис заявителя Моду

10. Голова ради Зав. ЗАГС Моду Секретар Реєстратор Валентин

№ 18

1. Складено "6" Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Миколай Денисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "6" Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Миколай Денисович

7. Адреса заявителя с. Змучин Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

16. Підпис: Лікар

9. Підпис заявителя Моду

10. Голова ради Зав. ЗАГС Моду Секретар Реєстратор Валентин

№ 15

1. Складено "31" Січня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокарев Максим Купрісович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "30" Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мокарев Купрісов

7. Адреса заявителя с. Змучин Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

17. Підпис: Лікар

9. Підпис заявителя Моду

10. Голова ради Зав. ЗАГС Моду Секретар Реєстратор Валентин

№ 16

1. Складено "4" Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коренко Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "4" Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коренко Володимир

7. Адреса заявителя с. Змучин Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

18. Підпис: Лікар

9. Підпис заявителя Моду

10. Голова ради Зав. ЗАГС Моду Секретар Реєстратор Валентин

№ 16

1. Складено "4" Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коренко Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "4" Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коренко Володимир

7. Адреса заявителя с. Змучин Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

13. Ста

міч

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особ

№ 19

1. Складено

8 " Лютого

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Байкова Гайса Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

8 " Лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Байко.

7. Адреса заявителя

г. Миски Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Входив

Секретар
Реєстратор

Входив

№ 20

1. Складено

9 " Лютого

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гудка Гейза Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

14 " Вручня

міс. 1928 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гудка Михайлович

7. Адреса заявителя

г. Миски Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Входив

Секретар
Реєстратор

Входив

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Реєстратор

Входив

Дрест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-600

№ 21

1. Складено

9 " Лютого

місяця 1929 р.

м. 10

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Скобенико Михайло Васильович

Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

8 " Лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Скобенико Семен

7. Адреса заявителя

г. Миски Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Входив

Секретар
Реєстратор

Входив

1. Складено

12 " Лютого

місяця 1929 р.

м. 44

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Байко Клавдій Нарекірович

Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

11 " Лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Байко Нарекірій Андрій

7. Адреса заявителя

с. Гнушів Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Входив

Секретар
Реєстратор

Входив

13. Ста

міч

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особ

№ 25

1. Складено "15" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гуценко Ганна Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"14" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гуценко Антон

7. Адреса заявителя

р. міст Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 26

1. Складено "16" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Сирота Євдокія Євдокіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"15" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сирота

7. Адреса заявителя

с. Гуцулів Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Реєстратор

23

1. Складено

"13" Лютого

місяця 1929 р.

2. 24

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гуценко Ганна Антонівна

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 63 (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

"13" Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Гуценко Антон

Адреса заявителя

с. Гуцулів Білопільського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

24

1. Складено

"13" Лютого

місяця 1929 р.

2. 24

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гуценко Ганна Антонівна

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 10 (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

"13" Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Гуценко Антон

Адреса заявителя

с. Гуцулів Білопільського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Формат А-210x297.

Т-25-60000.

13. Ста
міч
14. Сім
14-а

№ 27

1. Складено „18“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Взюба Василь дохосів*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Взюба Василь*

7. Адреса заявителя *с. Глишув Білопільськ. р.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів)

15. Пр
Лікар
Прізви
Адрес
Назва
Особ

№ 28

1. Складено „18“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Хоренко Євген Степанов*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Хоренко Євген*

7. Адреса заявителя *с. Глишув Білопільськ. район*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Василь* Секретар Регистратор *Василь*

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—044

№ 29

1. Складено „25“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Ганава Яків Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ганава Іван Федоров*

7. Адреса заявителя *с. Віски Білопільського району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Звірка Микола Іванович інтубація нп в 20.*

№ 30

1. Складено „26“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Рогова Олександра Івановича*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Рогова Іван Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Глишув Білопільського району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)

9. Підпис заявителя *Рогова*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Василь* Секретар Регистратор *Василь*

13. Статус одиночка, член родної службовець, робітник, по-

міс

14. Сім'я

14-а

15. Прізвище

Лікар

Прізвище

Адрес

Назва

Особ

№ 33

1. Складено 28-го лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Морозов Миколай Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 14-го лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Морозов Петро

7. Адреса заявителя С. Глушак

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)

9. Підпис заявителя Морозов

10. Голова ради Зав. ЗАГС Виноградов

Секретар Регістратор Виноградов

№ 34

1. Складено 28-го лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Морозов Сергій Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26-го лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Морозов Петро

7. Адреса заявителя С. Глушак

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)

9. Підпис заявителя Морозов

10. Голова ради Зав. ЗАГС Виноградов

Секретар Регістратор Виноградов

Регістратор Виноградов

31

1. Складено 26-го лютого

місяця 1929 р.

7.2.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Сергійко Іван Сидорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 25-го лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергій Іванович

7. Адреса заявителя С. Глушак Білопільськ р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)

9. Підпис заявителя Сергійко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Виноградов

Секретар Регістратор Виноградов

32

1. Складено 27-го лютого

місяця 1929 р.

7.3.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Миколаєнко Григорій Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26-го лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Миколаєнко Григорій Васильович

7. Адреса заявителя С. Глушак Білопільськ р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)

9. Підпис заявителя Миколаєнко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Виноградов

Секретар Регістратор Виноградов

Формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

13. Стат

міс

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особ

№ 35

1. Складено 28 лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Микола Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 29 лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Павло Миколайович

7. Адреса заявителя с. Глиш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Л. Лисенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 36

1. Складено 2 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобаченко Катерина Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 1 березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобаченко Василь Козимович

7. Адреса заявителя с. Глиш Бессарабського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Криворізького

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіив-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-й

Реєстратор

№ 37

1. Складено 5 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Биченко Микола Володимирович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 15 лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Биченко Михайло Миколайович

7. Адреса заявителя г. Писки Бессарабського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Биченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 38

1. Складено 12 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нодаріанов Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 11 березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нодаріанов Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Глиш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Нодаріанов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

13. Ста

міс

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адрес

Назва

Особ

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

№

1. Складено

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'я ааявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

№

№

№

№

місяця 1929 р.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

1. Складено

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити)

Коли помер (ла)

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити)

Коли помер (ла)

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

№

№

№

№

№

місяця 1929 р.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

місяця 1929 року.

13. Ста

міч

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 3

1. Складено "11" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кабаненко Іван Савинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "11" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кabanenka Іван Савинович

7. Адреса заявителя с. Глибочиця Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 4

1. Складено "11" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галушка Василь Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "10" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галушка Іван Сергійович

7. Адреса заявителя с. Глибочиця Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25

Регистратор

№ 29411

1. Складено "16" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чепанов Дмитро Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чепанов Дмитро Кирилович

7. Адреса заявителя с. Мисі Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 34

1. Складено "19" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мещуцько Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "19" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мещуцько Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Глибочиця Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 29411

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

13. Стат

міс

14. Сім

14-а.

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адрес

Назва

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 3345

1. Складено

20 березня

місяця 1929 р.

ш

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Руденко Анна Денисовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

21 березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рубенко Хаким Артемів

7. Адреса заявителя

Х. Новий міст Таврійської с/р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя

Руденко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Модрич

Секретар Регистратор

Рубенко

№ 3346

1. Складено

29 березня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Червоний Петро Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

24 березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Червоний Євдоким Семенов

7. Адреса заявителя

д. Миски Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя

Червоний

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Модрич

Секретар Регистратор

Рубенко

43F

1. Складено 20 березня

місяця 1929 р.

2.28

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Фролов Василь Констянтинів

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 78 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

20 березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Захаров Євдоким Розалий

Адреса заявителя

д. Миски Білопільського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Підпис

заявителя

В. Захаров

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Рубенко

3246

1. Складено 20 березня

місяця 1929 р.

2.29

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мусієнко Сергій Олександрович

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 89 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

20 березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Мусієнко Євдоким Сергійович

Адреса заявителя

д. Миски Білопільського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

Підпис

заявителя

Мусієнко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Рубенко

Форма № 20. Ст. АТ Формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

13. Стат
міс
14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особ

заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 3544 1. Складено „2“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогощи Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рогоща Іван Іванович
7. Адреса заявителя С. Глишич Білопільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя Рогоща 10. Голова ради Рогоща Секретар Рогоща
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 3648 1. Складено „2“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзюба Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дзюба Іван Іванович
7. Адреса заявителя С. Глишич
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

Підпис заявителя Дзюба 10. Голова ради Дзюба Секретар Дзюба
Зав. ЗАГС Регистратор
Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.
Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 52

Регистратор

№ 49

1. Складено „4“ квітня місяця 1929 р. 2.33
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буряк Василь Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „3“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Буряк Іван Іванович
7. Адреса заявителя С. Глишич Білопільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

Підпис заявителя Буряк 10. Голова ради Рогоща Секретар Рогоща
Зав. ЗАГС Регистратор
№ 50 1. Складено „5“ квітня місяця 1929 р. 2.34
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буденко Олександр Кузьмич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Буденко Кузьмич Іванович
7. Адреса заявителя С. Глишич Білопільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

Підпис заявителя Буденко 10. Голова ради Дзюба Секретар Дзюба
Зав. ЗАГС Регистратор

13. Ст.

міс.

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 53

1. Складено „15“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Сирота Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“

квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сирота Іван Іванович

7. Адреса заявителя

Х. н. сирот. Бессоновського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Сирота

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворож

Секретар Регистратор

Ворож

№ 54

1. Складено „18“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мрач Олександр Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“

квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мрач Олександр Іванович

7. Адреса заявителя

Х. н. сирот. Бессоновського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Мрач

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворож

Секретар Регистратор

Ворож

1. Складено „8“ квітня

місяця 1929 р.

м. 17

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Карпенко Тарас Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

Коли помер (ла) „8“

квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Карпенко Іван Іванович

Адреса заявителя

Х. н. сирот. Бессоновського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

Ворож

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворож

Секретар Регистратор

Ворож

1. Складено „9“ квітня

місяця 1929 р.

м. 18

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Коваленко Олександр Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

Коли помер (ла) „7“

квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Коваленко Іван Іванович

Адреса заявителя

Х. н. сирот. Бессоновського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

Ворож

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворож

Секретар Регистратор

Ворож

№ 20. Ст. АТ Формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

13. Ст.

міс.

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

Зав. ЗАГС
Регістратор

№ 55

1. Складено „22” квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лущина Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19” квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лущина

7. Адреса заявителя С. Глушак Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Зав. ЗАГС
Секретар [підпис] Регістратор

№ 56

1. Складено „22” квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбачук Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21” квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбачук Андрій

7. Адреса заявителя д. Вісн Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Зав. ЗАГС
Секретар [підпис] Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Зав. ЗАГС
Регістратор

№ 57

1. Складено „23” квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидущина Федос

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23” квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скобиків Григорій

7. Адреса заявителя д. Вісн Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Зав. ЗАГС
Секретар [підпис] Регістратор

№ 58

1. Складено „24” квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аршинник Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24” квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Аршинник

7. Адреса заявителя д. Глушак

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Зав. ЗАГС
Секретар [підпис] Регістратор

13. Ст.

міс.

14. Ст.

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 61

1. Складено „30“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Одкровенний Митрофан Захар

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Квітня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Одкровенний Ірина

7. Адреса заявителя

с. Писки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя

Одкровенний

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 62

1. Складено „5“ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гуцук Наталія Дмит

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

2 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Травня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гуцук Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя

с. Писки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя

Гуцук

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено „29“ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мончиш Настасія Михайлівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

70 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „28“ Квітня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Мончиш Дмитро

Адреса заявителя

с. Писки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Підпис заявителя

Гуцук

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено „30“ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Степан Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

2 1/2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „30“ Квітня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Степан Іванович

Адреса заявителя

с. Писки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Підпис заявителя

Гуцук

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

13. Ст.

міс.

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 03

1. Складено

7 " Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Коваль Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

25 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

7 " Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ковалева Тамара

7. Адреса заявителя

с. Змишув

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Коваль Іван

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

З. В. В.

№ 04

1. Складено

11 " Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Карова Марія Євстахіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Жінка

4. Вік

25 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

10 " Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рок Кузьма Євстахіїв

7. Адреса заявителя

с. Змишув Рівненського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)

Підпис заявителя

Рок

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

З. В. В.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіт-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5-0300

1. Складено

11 " Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Каровичевський Микола Євстахіїв

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

25 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

11 " Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Каровичевський Микола Євстахіїв

7. Адреса заявителя

с. Змишув Рівненського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)

9. Підпис заявителя

Каровичевський Микола

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

З. В. В.

1. Складено

11 " Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Сурин Олександр Євстахіїв

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

66 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

11 " Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сурин Олександр Євстахіїв

7. Адреса заявителя

с. Змишув Рівненського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)

9. Підпис заявителя

Сурин Олександр

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

З. В. В.

13. Ст

мі

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізн

Адре

Назв

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№

69

1. Складено

17 травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Григоріо Романовича Рибак

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 17 травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Григоріо Романовича Рибак

7. Адреса заявителя

С. Євдокимівська вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Григоріо Романовича Рибак

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№

70

1. Складено

20 травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Михайло Романовича Сімен

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 18 травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Михайло Сімен і вдова

7. Адреса заявителя С. Євдокимівська вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Михайло Сімен

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

67. 14

1. Складено

16 травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Рибак Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

15 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 16 травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рибак Романович

7. Адреса заявителя 9. міські Бірюківський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Рибак

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

1. Складено

16 травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Куренков Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 18 травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Куренков Іван Миколайович

7. Адреса заявителя 9. міські Бірюківський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Куренков

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 20. Ст. АТ Формат А-210-297.

Траст "Кіт-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

13. Ст.

мі

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 41

1. Складено

22. Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Цибаченко Жан Мовдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

21. Жовтня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Монієв Григорій Олександрович

7. Адреса заявителя

г. Писки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Монієв

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

№ 42

1. Складено

22. Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Серик Михайло Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

21. Жовтня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Серик Максим Миколайович

7. Адреса заявителя

с. Глишець

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Серик

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25-6000

1. Складено

25. Жовтня

місяця 1929 р.

м. 24

27

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Рудикова Олександр Рудикович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

24. Жовтня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рудикова Ірина Рудиківна

7. Адреса заявителя

с. Глишець Білоусівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Рудикова

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

1. Складено

24. Жовтня

місяця 1929 р.

м. 49.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Рудикова Леопольд Рудикович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

25. Жовтня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рудикова Євгенія Рудиківна

7. Адреса заявителя

с. Глишець Білоусівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Рудикова

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

13. Ст

мі

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізн

Адрес

Назв

Особ

заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 77

1. Складено „1“

Сервиз

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Красишуківський Михайло Акимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“

травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Красишуківський Акимович

7. Адреса заявителя

С. Глибочицького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя

Красишуківський

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

№ 78

1. Складено „6“

Сервиз

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ододовичів Іван Акимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“

Сервиз міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ододовичів Ксенія

7. Адреса заявителя

г. Ніска

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя

Детинчик

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

75

1. Складено „29“

Травня

місяця 1929 р.

2.50

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Деревинка Євгенієв

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

Коли помер (ла) „28“

травня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Деревинка Євгенієв

Адреса заявителя

С. Глибочицького району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

Підпис заявителя

Деревинка

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

76

1. Складено „1“

Травня

місяця 1929 р.

2.51

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прийцукі Олександр

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

40 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „30“

травня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Шкавський Євген

Адреса заявителя

г. Ніска

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

Підпис заявителя

Шкавський

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

Формат А-210х297.

13. Ст

міс

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 79

1. Складено "12" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ковалев Дмитрій Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "11" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалев Іван

7. Адреса заявителя о. Сичуш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від туберкульозу легенів

9. Підпис заявителя Ковалев

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Король

Секретар Регистратор В. Сичуш

№ 81

1. Складено "15" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ковалев Марія Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалев Іван

7. Адреса заявителя о. Сичуш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від небажаного мертворода

9. Підпис заявителя Червоний

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Король

Секретар Регистратор В. Сичуш

Форма № 20. Ст. А4 формат А4-210x297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-6-1000

1. Складено "14" Червня місяця 1929 р.

м. 26

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ковалев Варвара Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) "16" Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ковалев Іван

7. Адреса заявителя о. Сичуш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кровавий понос

9. Підпис заявителя Червоний

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Король

Секретар Регистратор В. Сичуш

№ 82

1. Складено "24" Червня місяця 1929 р.

м. 55

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Семішовський Володимир Михайлович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) "24" Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Семішовський Михайло Іванович

7. Адреса заявителя о. Сичуш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воспалення легень, мікр. посівка 55

9. Підпис заявителя Червоний

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Король

Секретар Регистратор В. Сичуш

13. Ст

міс

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 85

1. Складено

2 " жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Руденко Дмитро Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

29 " червня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Руденко Микола

7. Адреса заявителя

с. Мурашів Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Враховано військовий (ликарський) лист

9. Підпис заявителя

Руденко М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворожний

Секретар Регистратор

Руденко

№ 86

1. Складено

4 " липня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Сирота Володимир Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

3 " липня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сиротин Олександр Михайлович

7. Адреса заявителя

с. Мурашів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Мурашівський район

9. Підпис заявителя

Мурашівський район

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворожний

Секретар Регистратор

Руденко

1. Складено

28 " червня

місяця 1929 р.

м. № 30

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Підгайний Надія Омелянівна

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 60 років (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

26 " червня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Підгайний Омелян

Адреса заявителя

с. Мурашів

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Воспалений легіон - лікарська повістка № 54

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворожний

Секретар

Регистратор

Підпис заявителя

1. Складено

2 " липня

місяця 1929 р.

м. № 31

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мікаіл Олександрович Звонков

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

2 " червня

міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Мікаіл Звонков

Адреса заявителя

с. Мурашів Білопільського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Мікаіл

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Ворожний

Секретар

Регистратор

Підпис заявителя

м. № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

13. Ст

мі

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізн

Адре

Назв

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 87

1. Складено „15“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Сергій Алексій Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергій Петр Алексєвич

7. Адреса заявителя с Лушеч

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Підтвердження легкого лікарського свідоцтва за № 38

9. Підпис заявителя

10. Голова ради В. Ходун, Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор В. В. В. В.

№ 88

1. Складено „20“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Руденко Наталія Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Авронія Артемовна

7. Адреса заявителя с Лушеч

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Астро-Інтерес № 60

Підпис заявителя

10. Голова ради В. Ходун, Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор В. В. В. В.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000

№ 89

1. Складено „24“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Галушніко Александр Васильович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „24“ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Галушніко Марія

7. Адреса заявителя с Лушеч Белопольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Встановлення легкого № 62

Підпис заявителя

10. Голова ради В. Ходун, Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор В. В. В. В.

№ 90

1. Складено „24“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Котикова Катерина Семеновна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „24“ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Котикова Євген

7. Адреса заявителя с Лушеч Белопольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Встановлення легкого № 62

Підпис заявителя

10. Голова ради В. Ходун, Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор В. В. В. В.

20

13. Ст.

міс.

14. Сі

14-а

15. П

Лікар

Прізвище

Адреса

Назва

Особ

Заявитель

Зав. ЗАГС

Регистратор

№ 93

1. Складено " 5 " Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Циголук Верей Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 5 " Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Циголук Михайло Григорович

7. Адреса заявителя с. Греки Великопольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) "Атилия китов", миср. свидом. № 68

9. Підпис заявителя М. Циголук 10. Голова ради З. Заремко Секретар З. Заремко Регистратор

№ 94

1. Складено " 7 " Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Серге Ісакевича Григоровича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 3 " Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Серге Григорович Григорович

7. Адреса заявителя с. Греки Великопольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виталик Ісакевич Григорович

9. Підпис заявителя Серге 10. Голова ради З. Заремко Секретар З. Заремко Регистратор

90

1. Складено " 30 " Листопада місяця 1929 р.

м. 33

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Робакан Микола Яковлевич

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 месе. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 29 " Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Робакан Яков Федорович

7. Адреса заявителя с. Мавний-Мир

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Острое военанение уездного писменного м. 563

9. Підпис заявителя Я. Робакан 10. Голова ради З. Заремко Секретар З. Заремко Регистратор

92

1. Складено " 31 " Листопада місяця 1929 р.

м. 34

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубина Марія Григорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 31 " Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубина Василь Григорович

7. Адреса заявителя с. Мавний-Мир

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Дубина 10. Голова ради З. Заремко Секретар З. Заремко Регистратор

3. Ст
мі
4. Сі
14-
15. П
Лікар
Пріз
Адрес
Назва
Особ

Заявитель: Зав. ЗАГС Регистратор

№ 95 "Ф" 1. Складено "12" "Серпня" місяця 1929 р. 2.59

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Андрійович Анатолій Федор

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 3 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "12" "Серпня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Андрійович Федор

7. Адреса заявителя: д. Степан

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів): Востаннє виявлено за №408

9. Підпис заявителя: Ф. Федор 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 96 1. Складено "16" "Серпня" місяця 1929 р. 2.6

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Мерзюк Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 3 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" "Серпня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Мерзюк Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя: с. Фаїмів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів): Ст. востаннє виявлено за №412

9. Підпис заявителя: Д. Фаїмів 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-6000

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210x297.

Заявитель: Зав. ЗАГС Регистратор

№ 97 1. Складено "16" "Верхня" місяця 1929 р. 2.61

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Майнотенко Іван Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 1 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" "Верхня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Майнотенко Семен

7. Адреса заявителя: д. Степан

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів): —

9. Підпис заявителя: Майнотенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 98 1. Складено "17" "Верхня" місяця 1929 р. 2.62

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Григоренко Іван Маркович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 3 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "17" "Верхня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Григоренко Марк

7. Адреса заявителя: д. Степан

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів): Ст. востаннє виявлено за №417

9. Підпис заявителя: Григоренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

3. Ст
мі
4. Сі
14-а
15. П
Лікар
Прізви
Адрес
Назва
Особ

заявитель

№ 101

1. Складено "19" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 мес (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "18" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Пушків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Восстановлення запису про народження

9. Підпис заявителя Бойко 10. Голова ради В. Кривоноз Секретар Регистратор
Зав. ЗАГС

№ 102

1. Складено "23" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бонна Катерина Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "23" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бонна Катерина
7. Адреса заявителя с. Пушків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Восстановлення запису про народження

9. Підпис заявителя Бонна Катерина 10. Голова ради В. Кривоноз Секретар Регистратор
Зав. ЗАГС

№ 99

1. Складено "19" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванов Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "11" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Пушків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Восстановлення запису про народження

9. Підпис заявителя Іванов 10. Голова ради В. Кривоноз Секретар Регистратор
Зав. ЗАГС

№ 100

1. Складено "19" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бонна Катерина Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 мес (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "18" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бонна Катерина
7. Адреса заявителя с. Пушків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Восстановлення запису про народження

9. Підпис заявителя Бонна Катерина 10. Голова ради В. Кривоноз Секретар Регистратор
Зав. ЗАГС

заявитель

№ 103

1. Складено "25" Серпня місяця 1929 р. 7.64

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоружий Євдоким Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має) міс. 1929 року.

5. Коли помер (ла) "22" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осорожова Марія Симеонівна

7. Адреса заявителя с. Сиринь Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Встановлення мертвонародження

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС

№ 104

1. Складено "27" Серпня місяця 1929 р. 7.65

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Росказ Йосип Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має) міс. 1929 року.

5. Коли помер (ла) "26" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Росказ Йосип Іванович

7. Адреса заявителя с. Сиринь Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Встановлення мертвонародження

9. Підпис заявителя Росказ

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297

№ 105

1. Складено "27" Серпня місяця 1929 р. 7.66

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овечний Василь Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 1/2 (скільки повних років має) міс. 1929 року.

5. Коли помер (ла) "27" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овечний Степан

7. Адреса заявителя с. Сиринь Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Встановлення мертвонародження

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС

№ 106

1. Складено "27" Серпня місяця 1929 р. 7.66

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оршук Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має) міс. 1929 року.

5. Коли помер (ла) "27" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Оршук Іван

7. Адреса заявителя с. Сиринь Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Встановлення мертвонародження

9. Підпис заявителя Оршук

10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС

заявитель

№ 109

1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вирота Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Вирота Іван

7. Адреса заявителя с. Сиринь Белітського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) с. Сиринь № 455 (сиринський)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 110

1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роденко Анисей Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Роденко Анастасія

7. Адреса заявителя с. Сиринь Белітського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) с. Сиринь № 456 (сиринський)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 107

1. Складено „ 30 “ Сент. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Циганов Іван Прокоп

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Сент. міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Циганов Іван

7. Адреса заявителя с. Біскі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) с. Біскі

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 108

1. Складено „ 31 “ Веріне місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красенко Анна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Веріне міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Красенко Анисей Іванович

7. Адреса заявителя с. Сиринь Белітського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) с. Сиринь № 453 (сиринський)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

Ст.

№ 111

1. Складено " 8 " Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпюка Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 7 " Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпюка Іван

7. Адреса заявителя с. Глишине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Іван Карпюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Карпюк

Секретар
Реєстратор

місяця 1929 р.

№ 112

1. Складено " 13 " Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошук Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 13 " Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дорошук Іван

7. Адреса заявителя с. Глишине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Іван Дорошук

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Карпюк

Секретар
Реєстратор

Госст. "Кіт-Довк" 3-я довкопня, яам. № 2-5-6000

269
м. 41

№ 113

1. Складено " 16 " Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берне Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 16 " Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Берне Іван

7. Адреса заявителя с. Глишине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Іван Берне

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Карпюк

Секретар
Реєстратор

№ 114

1. Складено " 26 " Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденко Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 26 " Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Іван

7. Адреса заявителя с. Глишине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Іван Руденко

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Карпюк

Секретар
Реєстратор

15.

Лік.

Прі.

Адр.

Наз.

Осо.

№ 114

1. Складено "12" жовтня місяця 1929 р. м. 45. 2. 24.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Анастасія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "11" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григорієнко Василь

7. Адреса заявителя с. Турнець Белопольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) лікарська справа за 1929 ам. пос. м. 45. 24. 2. 4.

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 118

1. Складено "15" жовтня місяця 1929 р. м. 44. 2. 4.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рак Анатолій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "14" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рак Іван

7. Адреса заявителя с. Новий-Вир Белопольського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)

9. Підпис заявителя Рак

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 115

1. Складено "24" вересня місяця 1929 р. м. 43. 2. 38.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гобар Іван Кондратівич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "21" вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гобар Григорій Іванович

7. Адреса заявителя с. Печки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) справа на частку за 1929.

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

№ 116

1. Складено "3" жовтня місяця 1929 р. м. 44. 2. 4.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирота Марія Венігівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "29" вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сирота Веніг

7. Адреса заявителя с. Турнець

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)

9. Підпис заявителя Сирота

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]

Ст.

Заявитель

№ 119

1. Складено "19" Освітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мухомову Івана Дмитровича3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) "17" Освітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Шатуненко Денис7. Адреса заявителя г. Печер8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) он востаннєму похованню лік. свідоц. за 55089. Підпис заявителя Майор Шатуненко 10. Голова ради В. Косиш Секретар В. Косиш
Зав. ЗАГС

№ 120

1. Складено "21" Освітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоса Федор Федорович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м 1/2 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) "21" Освітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Федоса Федор7. Адреса заявителя г. Новий - Мир8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) лік. свідоц. за 5513. ін. ген. св. поноса9. Підпис заявителя Федос Федор 10. Голова ради В. Косиш Секретар В. Косиш
Зав. ЗАГС

Форма № 20 Ст. АТ формат А-210-203

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000

№ 121

1. Складено "24" Освітня місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Григорій Григорійович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) "24" Освітня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Іван Павлович7. Адреса заявителя с. Турну8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) лік. свідоц. за 5518 ін. турну. вост.9. Підпис заявителя Байко 10. Голова ради В. Косиш Секретар В. Косиш
Зав. ЗАГС

№ 122

1. Складено "28" Жовтень місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Євдоким Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 р (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) "28" Жовтень міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Михайло Васильович7. Адреса заявителя с. Турну Бєлгородського району8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Звірка свідоц. за 5521.9. Підпис заявителя с. Байко 10. Голова ради В. Косиш Секретар В. Косиш
Зав. ЗАГС

Ст. заявитель

№ 125

1. Складено 18 " Інстонаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 14 " Інстонаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Секретар
Реєстратор

№ 126

1. Складено 19 " Інстонаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1-3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 18 " Інстонада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Секретар
Реєстратор

№ 123

1. Складено 30 " Інстонаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 29 " Інстонаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради

Секретар
Реєстратор

№ 124

1. Складено 18 " Інстонаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 14 " Інстонаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради

Секретар
Реєстратор

№ 127

1. Складено 20 " Метопаді місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роданко Александра Федосіев

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 19 " Метопаді міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роданко Федосій

7. Адреса заявителя с. Гужинь.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка лікаря за № 546.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Корост

Секретар Реєстратор

№ 128

1. Складено 20 " Метопаді місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бешинько Александра Степанов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 20 " Метопаді міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Брашнінський Анисій Іванович

7. Адреса заявителя с. Гужинь Білопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Крас

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Корост

Секретар Реєстратор

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

№ 129

1. Складено 22 " Метопаді місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Ксенія Миколайовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 20 " Метопаді міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Дмитро

7. Адреса заявителя с. Гужинь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка лікаря за № 549.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Корост

Секретар Реєстратор

№ 130

1. Складено 7 " Трудя місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальов Леон Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 3 " Трудя міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Федосієв Іван Федосієвич

7. Адреса заявителя с. Гужинь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мотиків. Звірка Карсирівського укр. з 177. 60000

9. Підпис заявителя А. Береза

10. Голова ради Зав. ЗАГС В. Корост

Секретар Реєстратор

№ 124

№ 133

1. Складено "28" грудня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибанко Іван Федосіович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року
 6. Прізвище й ім'я заявителя Рибанко Федосієв
 7. Адреса заявителя с. Гуциш
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Микола Збігнєв № 3
 9. Підпис заявителя
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Реєстратор

№ 134

1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губанка Федосієв
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року
 6. Прізвище й ім'я заявителя Губанка Федосієв
 7. Адреса заявителя с. Покі
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) прих. сирітці сирітств
 9. Підпис заявителя Губанку
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Реєстратор

№ 131

1. Складено "16" грудня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крищенко Іван Федосіович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "15" грудня міс. 1929 року
 6. Прізвище й ім'я заявителя Крищенко Іван
 7. Адреса заявителя с. Покі
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Микола Збігнєв № 3
 9. Підпис заявителя Крищенко
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Реєстратор

№ 132

1. Складено "20" грудня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крищенко Іван Федосіович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 108 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "19" грудня міс. 1929 року
 6. Прізвище й ім'я заявителя Крищенко Іван
 7. Адреса заявителя с. Покі
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Микола Збігнєв № 3
 9. Підпис заявителя Крищенко
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Реєстратор

заявитель

№ 135

1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.
Талица Михайло Григорьевич

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "30" грудня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Талица Григорий

7. Адреса заявителя О. Гущенко

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) припинено смертю підпорядкованих хосіній нов

9. Підпис заявителя Талица

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 136

1. Складено "31" грудня місяця 1929 р.
Рогова Людмила Василівна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" грудня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Рогова Василь Іванов

7. Адреса заявителя село Гущенко

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів) лікарів Звіжко

9. Підпис заявителя Рогова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210x297.

9. Підпис заявителя Г. Г. Г. Г.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

В данній книзі пронумеровано та прошито

42 (сорок дві)

аркушів



Начальник відділу

20.12.2004.



В. Василенко 14.02.2005

06.06.2005. М-

заявитель

№ 135

1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "30 грудня" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галицька Григорина

7. Адреса заявителя с. Гушчів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) причини смерті інфаркту міокардію

9. Підпис заявителя Галицька

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 136

1. Складено "31" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рогова Микола

7. Адреса заявителя село Гушчів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів) ліквіду

9. Підпис заявителя Рогова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Трест "Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

Секретар Реєстратор

Форма № 20, Ст. АТ формат А-210х297.

9. Підпис заявителя Галицька

10. Голова ради Зав. ЗАГС

В данній книзі пронумеровано та прошито

42 (сорок дві)

аркушів



Наказ від 20.12.2004.



В. Василенко 14.02.2005

06.06.2005. М-