

380

2

1924

18

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ ПРО

СМЕРТЬ ЗА 1924 РІК

сел. Шалигине

Кількість аркушів 185

Форм.

Опис

Ар.

P.7720

4

24

46

№

Ар.

4

P.7720

Опис

Ар.

381

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

ЗМІСТ

№ п/п	Найменування сільських та селищних рад	Номери записів з по №	Номери аркушів	Примітки
1.	Шамичине	1-158 1-28	1-185	вигаданий з/а № 98

Найонов Віктор
2 місце
з двох

судова

оні

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Шамшиновском в.з.м.* 1924 год

Запись

о смерти.

Общий Для мужского пола Для женского пола

№ записи.

1 1

Возраст и месяц совершения записи.

5 Января 1924 г.

Пол умершего.

мужской

Тайонов Николай
2 сына

5 Января 1924 г.

родился

отец

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: вдова, замужем, вдов, разведен.
11	Причина смерти.	младости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего).	Григорьев	
14	Место погребения.	г. Ярославль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорьев	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председатель Секретарь Николай Васильев	

Отдел записей актов гражданского состояния

г. Ярославль 1924 год.

Запись

о смерти.

№
граф

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	1
2	Число и месяц совершения записи.	9 января 1924 г.	
3	Под умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Горюхиной Евфимии	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	49 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	9 января 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ярославль	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.	Безработная	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Девство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Вн. простуда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Шинишаккин Гусковенко	
14	Место погребения.	Соборный	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Шинишаккин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предв. Шинишаккин Березовский Давыдов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шинишаккине 1924 год.

№ 43

граф Запись
о смерти.

№	№ записи.	Общий		
		Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	3.	1	2	
2	Число и месяц совершения записи.	10 января 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Шинишаккина Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	53 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1 января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сходино		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	Давыдовский		
9	Род занятий умершего.	Давыдов		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства.	Амбулатория	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Ружина Гурья	
14	Место погребения.	У захоронения	
15	Особые примечания.	с женой	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Гурья	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Секретарь Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шабунинском 1924 год.

№ 4

граф Запись

о смерти.

№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	4	1	3
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

10 января 1924 года

мужского

Ружина (Секретарь)

30 лет

6 января 1924

Секретарь

Мом

Секретарь

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Врач</i> <i>Борис Гуров</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Ходово</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Т. Б. Ужов</i>	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Борис Гуров
Секретарь
Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Шашинской волости* 1924 год.

Запись

о смерти.

№	граф.	о смерти.		
		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	5	1	4
2	Число и месяц совершения записи.	<i>19 января 1924 года</i>		
3	Пол умершего.	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Усова Надежда</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>5 месяцев</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>7 января 1924 год</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Ходово</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Ходово</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>с. Ходово</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Скарлатина</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Венгелин и сын его Иван</i>	
14	Место погребения.	<i>с кладбища</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>И. И. Венгелин</i>	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>М. И. Венгелин</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Шайгитинском* 1924 год.

№ *7*

граф

Запись о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>5</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>10 января 1924 года</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Ведатарева Анастас</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>25 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>9 января 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Венгелин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Венгелин</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Домохозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Замышлен</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Видимизда</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Видимизда</i>	
14	Место погребения.	<i>дв. на кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>М. В. Видимизда</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Предв. Видимизда</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шашинской волости* 1924 год.

№ *8*
граф *Р*

Запись
о смерти.

№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	<i>8</i>	<i>2</i>	<i>6</i>
2	Число и месяц совершения записи.		
3	<i>10 января 1924</i>		
4	Пол умершего.		
5	<i>мужской</i>		
6	Фамилия и имя умершего.		
7	<i>Мызнова Евдокия</i>		
8	Возраст (число, месяц и год рождения).		
9	<i>1 год 6 месяцев</i>		
10	Число, месяц и год смерти.		
11	<i>8 января 1924</i>		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	<i>с. Ходино</i>		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
15			
16	Род занятий умершего.		
17			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вс. промозгл	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Бангунов Иван	
14	Место погребения.	сходило	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Волков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Сергей Иванов	

Отдел записей актов гражданского состояния **9**
при *Машинном Вит* 1934 год.

№
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	9	3	5
2	Число и месяц совершения записи.	11 Января 1934		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александров Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Января 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Средоточие		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Томск		
9	Род занятий умершего.	Фабрикант		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Менять	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	От сего врача	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Семейный врач	
14	Место погребения.	середина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Михаил Николаевич	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь уездного земского управления	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Местном управлении* 1924 год.

№ №
граф

Запись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	10	4	6
2	Число и месяц совершения записи.	12 января 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ракитин Евгений		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	12 января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смашин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Артист		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Менат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	От старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Увсониша Ракитина	
14	Место погребения.	сшахити	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Увсониша Ракитина Александрович Мохитов Шихов	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Предварительный Сергей Иванович Иванов Водкин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шабинском уезде* 19 *44* год.

№ *11*
граф *б*

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>11</i>	<i>б</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>12 января 1944</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Суровицкий Илья</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>37 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>11 января 1944</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>сшахит</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>тот же</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>баш.</i>	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Женат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Воспаление легких	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Суровицкий Янисия	
14	Место погребения.	Смашкина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Суровицкий Янисия Азиснез-Воспитатель Писаковцев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Прегрвин Суровицкий Денисов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шашинском Вире* 1924 год.

№ №
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	12	1
2	Число и месяц совершения записи.	12 декабря 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Суровицкий Янисия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 месяц	
6	Число, месяц и год смерти.	12 декабря 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смашкина	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Томе	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>смерть естественная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Суровский Даниил</i>	
14	Место погребения.	<i>св. акад. м. м.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Суровский Даниил Александрович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Продвин Суровский Даниил</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Машинтском* Вм 1924 год.

№
граф

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>13</i>	<i>1</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>13 января 1924 года</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Спасская Матрона</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>15 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>12 января 1924 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Вятская губерния</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>там же</i>	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Голод	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Аси тизда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Стаский Федот Отец	
14	Место погребения.	д. Вайтениновка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Одобрено Стаский	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Представитель Ведомств Семья Ведомств	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Уставном Круге 1924 год.

№ №
граф

Запись,
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	14	Р
2	Число и месяц совершения записи.	15 января 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Лугенева Евдокия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	14 января 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Вайтениновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же	
9	Род занятий умершего.	домохозяйка	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Ваше дело	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ваше дело	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	медведев Прохор Преминин	
14	Место погребения.	д. Виноземин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. М. Медвед	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Вил Секретарь Д. М. Медвед	

Отдел записей актов гражданского состояния

№ 15

пре Мещинского уезда 1924 год.

Запись о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	15	7	8
2	Число и месяц совершения записи.	16 декабря 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	А. М. Медвед		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	13 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	11 декабря 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Виноземин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	М. М. Медвед		
9	Род занятий умершего.	Д. М. Медвед		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Меня	
11	Причина смерти.	Оидеагост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Жоржашов	
14	Место погребения.	г. Волокола	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Жоржашов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель П. П. П. Секретарь М. М. М. Генеральный В. В. В.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шавытской Виле 1924 год.

№ 16
граф Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11	8	8
2	Число и месяц совершения записи.	16 декабря 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Майсенов Гавриил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	54 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	11 декабря 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Волокола		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Дневной		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Меняет вид старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	материюв Казань	
14	Место погребения.	д. Виново	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Мокшанов	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Григорий Мокшанов Секретарь М. Мокшанов Иванов В. В.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при М. М. Мокшанов В. М. 1924 год.

№ №
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	14	8
2	Число и месяц совершения записи.	14 Января 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Гудина В. К.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 лет 7	
6	Число, месяц и год смерти.	15 Января 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Виново	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	(Скарлатина)	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Судкин Григорий	
14	Место погребения.	Дубинское вое	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Судкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель (Сергей Григорьевич) Судкин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Машинской Вж 1934 год.

№ №
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	18	8	10
2	Число и месяц совершения записи.	17 января 1934		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	(Машинский Иван)		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	17 января 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Скозимо		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	(Машинский)		
9	Род занятий умершего.	Дневной		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вдова От сифилиса
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Михаил Гурден
14	Место погребения.	своими
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Михаил Гурден Взвешено и измерено
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвзиратель Секретарь Дежурный

Отдел записей актов гражданского состояния
при Маломосковском Викариате 1924 год.

№
граф

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	19.	8.	11.
2	Число и месяц совершения записи.	17 января 1924г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Новикова Елена.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	23 декабря 1923г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Тудово.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	от простуды.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Ковшиков. Яковом	
14	Место погребения.	с. Луговое.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ковшиков Яков а за него распис. от Митя	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	придир. П. Митя Секретарь Митя за Секретаря Митя	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Министерстве Внутр. Дел 1924 год.

№ 20
граф 8.

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	20	8.
2	Число и месяц совершения записи.	17 января 1924.	
3	Пол умершего.	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего.	Шовникова Екатерина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год 4 мес.	
6	Число, месяц и год смерти.	15 января 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ходино.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же.	
9	Род занятий умершего.		

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	21	7	12
2	Число и месяц совершения записи.	21 Января 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мигнов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	20 января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в близветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	(Моисе)		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена. девица.
11	Причина смерти.	простуда.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Шовиковым Иваном	
14	Место погребения.	в Ходино.	
15	Особые примечания.	+	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шовиков Иван а за него распис. Семин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пристав Семин 39 Демонроуз Киев	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	снотрясина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Андрей Сергей Иванович	
14	Место погребения.	д. Шиндихово	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Врач М. И.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. М. И. Врач М. И. Секретарь М. И.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шиндиховской Вик 1924 год.

№ № граф

Запись о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		22	9	13.
2	Число и месяц совершения записи.	22 Января 1924г.		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бороненко Барбара Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 Января 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Матвеевка Шиндиховской волости Путисинского у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Матвеевка		
9	Род занятий умершего.	Художница		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мурис Андрей Баронское	
14	Место погребения.	г. Матвеевка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[Подпись]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[Подписи]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Министерстве* 1924 год.

№ *18*
граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	23	14
2	Число и месяц совершения записи.	22 декабря 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Михаил Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	16 января 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Самара	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.	владельца	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Попов В.И.	
14	Место погребения.	с. Иваница	
15	Особые примечания.	Замужем в 1914 г. от В.И. Попова	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Пр. С. Соболев	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Представитель
Сергей Иванович
Соболев

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Управлении* 1921 год.

№ №
граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	24	1	15
2	Число и месяц совершения записи.	22 января 1921 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Борисов Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	20 января 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сестрорецкое		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Там же		
9	Род занятий умершего.	Гребан		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Ванну	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Смерть от	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Николаев	
14	Место погребения.	Сестриково	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Генерал Карпов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Варенков Демон	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Маминской Вил 19 24 год.

№ 25

граф 10

Запись о смерти:

1	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	25	10	15
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кулаков Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	22/1 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Новики		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же		
9	Род занятий умершего.	Терновод		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	от старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Гушиков Яков	
14	Место погребения.	С. Новинки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гушиков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвст Секретарь Демонроиз	

Отдел записей актов гражданского состояния
при 2 Исаакиевском Вм 1924 год.

№
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	26	11	15
2	Число и месяц совершения записи.	24 сентября 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шуринов Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	24 сентября 1924		
6	Число, месяц и год смерти.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смарины		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	тот же		
9	Род занятий умершего.	Фабрикант		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	мелан- хоническая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	мужаев Евгений	
14	Место погребения.	Семаново	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	мужаев Евгений Дмитрий Тимур	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвирт М. М. Сергей М. Симон Завес	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Семановском уезде 1904 год.

№ №
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	24	11
2	Число и месяц совершения записи.	28 января 1904 г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Николай Николаевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	28 января 1904 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Семаново	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там	
9	Род занятий умершего.	Земледелец	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Воспаление ст. артерий	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Корнеев Василий	
14	Место погребения.	Симоновское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Корнеев	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Исполнитель
Василий Корнеев
Семейное

Отдел записей актов гражданского состояния
г. Магнитогорск 1924 год.

№
граф

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	28	11
2	Число и месяц совершения записи.	28 декабря 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	25 декабря 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Семейное	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>мн.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>общее</i> <i>Азрокин Павел</i>	
14	Место погребения.	<i>сеставкина</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>П. А. Азрокин</i>	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Представитель
Ведущий
Заведующий

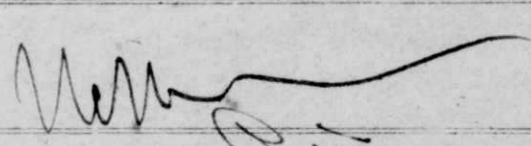
Отдел записей актов гражданского состояния
при *Учлишском - Влк* 1924 год.

№
граф

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>29</i>	<i>12</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>29 января 1924 г.</i>	
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Сычевский Максим</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>30 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>28/1 24 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Гудов</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>мн.</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Чернорабочий</i>	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Женой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	от тифа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Матюхин Иван	
14	Место погребения.	в гудави	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Виз Векренин Феофанов	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Мамышиной Виз* 1924 год.

№ *90*

граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	30	13	17
2	Число и месяц совершения записи.	29 января 1924 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Масин Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	52 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	28/1 24г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вильки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Чернорабочий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Умер от	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Маслов Иван	
14	Место погребения.	В Б. мивке	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Маслов	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Гр. Вир
Секретарь Мисс
Александр Волосин

Отдел записей актов гражданского состояния

г. Смоленск

1924 год.

Запись

о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	31	14	17
2	Число и месяц совершения записи.	30 Января 1924г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Быков Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65		
6	Число, месяц и год смерти.	28 янв. 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вшивка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	м.т.е.		
9	Род занятий умершего.	Чернораб		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Жена
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Воспал. почек
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Бикова Наталья
14	Место погребения.	В Вшивка
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бикова Наталья за мужа рошай, расн. и вшивка
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	За Яков Вит Секретарь Беломо

32

Отдел записей актов гражданского состояния
при Масштапковом Вит 1934 год.

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	32	15	17
2	Число и месяц совершения записи.	29 января 1934		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Строус Стратон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	29 января 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сестрорецкая		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	дворник		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Носиет инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Венцов Венцов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	—	
14	Место погребения.	Сторжкова	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф. Венцов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предкин Венцов Демон	

Отдел записей актов гражданского состояния

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалашников Вик 19 4 год.

Запись

о смерти.

		Общий			Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	33	16	17		
2	Число и месяц совершения записи.	31/1 24г.				
3	Пол умершего.	мужской				
4	Фамилия и имя умершего.	К. Бушников. Пытливый				
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Лев. невесты умер - 12/1 24г.				
6	Число, месяц и год смерти.	—				
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Митяев. у. Старик Мамонинской вл. с. Старик				
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Стариков				
9	Род занятий умершего.	Александров				

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	хонч	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	---	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Отцом Крушиковым	
14	Место погребения.	с. Старина	
15	Особые примечания.	---	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Крушиков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Секретарь Докладчик	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малышевском Вир* 19 *24* год.

№ *34*
граф

Запись
о смерти.

1	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	34	16	18
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Максименко Илья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Пять месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Января 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Муромский уезд Муром. у. им. Ленина с. Ходино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ходино		
9	Род занятий умершего.	Александров		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Отцом Михайловым	
14	Место погребения.	Среднее	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Макашичев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Приказ Секретарь Михайлов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Машиновском* *Вик* 1924 год.

№ № граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	35	16
2	Число и месяц совершения записи.	2/II - 24г	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Лягуша Татьяна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	67 л.	
6	Число, месяц и год смерти.	2/II - 24г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский уезд, Мухом. у. Машиновск. вол. с. Козино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Козино	
9	Род занятий умершего.	Автомеханик	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		—	Вдова
11	Причина смерти.	от Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— " —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Симоном Лягуновым Вороши	
14	Место погребения.	с Козими	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[Подпись]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[Подписи: Предвиг, С. Кротков, М. М. М. М.]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шамшишевском Вук* 1924 год.

№ *36*

граф *Запись*
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	36	17	19
2	Число и месяц совершения записи.	4 февраля 1924 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Андров Юли		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	1/II 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Соколовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	от Сифилиса	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Андрей Андреевич	
14	Место погребения.	г. Сооревки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Андрей Андреевич за него секретарь	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Вив. Секретарь Демонстрация	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шамышином Вив* 1924 год.

№
граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	37	18
2	Число и месяц совершения записи.	4 февраля 1924 г.	
3	Пол умершего.	Мужской Павел	
4	Фамилия и имя умершего.	Андреев Павел	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 мес.	
6	Число, месяц и год смерти.	31 янв. 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Сооревки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	м. м. м.	
9	Род занятий умершего.	Чернорабочий	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>инфекционная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Андрей Андреевич</i>	
14	Место погребения.	<i>д. Софиевка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Андрей Андреевич</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Пред. В. И. Секретарь</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шанинском* *Р. И. К.* 1924 год.

№ *38*

граф *Запись*
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>38</i>	<i>18</i>
2	Число и месяц совершения записи	<i>5/II</i>	<i>24</i>
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Шкурин</i> <i>Акулина</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>70</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>5/II</i> <i>24</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курский губ. Путее. ч. Шанин. с. с. Ковши</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Ковши</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>лес. мастер</i>	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Родном Савинан Шкуринский	
14	Место погребения.	с Ковани	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шкуринский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предис Секретарь Завоен Вспомогательный Мещин	

Отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Шкуринский Вик 1924 год.

Запись о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	39	18	21	
2	Число и месяц совершения записи.	5/II 241		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Будкина Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	шесть лет		
6	Число, месяц и год смерти.	5/II 241.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вуржский губ. (путев. ч. Шкуринский в. с Ковино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Ковино		
9	Род занятий умершего.	Автомашинист		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сотрудник Леонидович Филиппович	
14	Место погребения.	с Козин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. В. Рудкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь Ленинградский	

40

Отдел записей актов гражданского состояния

при губернском правлении 1924 год.

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	40	18	22
2	Число и месяц совершения записи.	6 февраля 1924 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Максимовская Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	6 февраля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вильнюс		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Хлебопаша		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вдова От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Максимов Александр	
14	Место погребения.	Г. Взмывка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Максимов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвир Сейдиги Земля	

41

Отдел записей актов гражданского состояния
пр. Массовичи и Виле 1934 год.

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	41	19	22
2	Число и месяц совершения записи.	7 февраля 1934 год		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Семетанов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	54 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	6 февраля 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Г. Воздвижен		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	М. М.		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Меня	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Св. 101 121111	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Заявитель: Иосиф	
14	Место погребения.	Землепользование	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иосиф	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председатель: Мещеряков Секретарь: Мещеряков Ведущий: Заварзин	

42

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шашинской Виле 1924 год.

№ № граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	42	19
2	Число и месяц совершения записи.	11 февраля 1924	
3	Пол умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Бездная Матрена	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	22	
6	Число, месяц и год смерти.	11 февраля 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шашин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Томе	
9	Род занятий умершего.	Землепользование	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Вспышка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Безобразный Алексей	
14	Место погребения.	См. запись №	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Безобразный	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Федор Вик. Милославский Секретарь Воскресенский	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Машинской Вил* 1904 год.

№ №
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	43	19	24
2	Число и месяц совершения записи.	14 февраля 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Возова Федора		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	21 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	14 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Евдокимовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Там же		
9	Род занятий умершего.	Александров		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Зайцын	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	От радов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Козлов Александр	
14	Место погребения.	Д. В. Кайгородов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	ф. Козлов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь Д. Козлов	

44

Отдел записей актов гражданского состояния
при Иркутской губернии 1924 год.

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	44	19	25
2	Число и месяц совершения записи.	15 февраля 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Петренкова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	14 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Кайгородов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	д. Кайгородов		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Петришкев Алексей	
14	Место погребения.	сжжена	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Петришкев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвизи Березин Завалин	

45

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Магницком уезде* 1917 год.

Запись
о смерти.

№	Граф	Общий Для мужского пола. Для женского пола.		
		№ записи.		
1		45	19	26
2		Число и месяц совершения записи. 16/II 241		
3		Пол умершего. русский		
4		Фамилия и имя умершего. Лаврова Мария		
5		Возраст (число, месяц и год рождения). 12/II 221		
6		Число, месяц и год смерти. 14/II 241		
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Курский уезд (Путив. у. Магницкого ел. с Магницким)		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с Магницким		
9		Род занятий умершего. Предметный		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отец Лаврентий Яковлев	
14	Место погребения.	См. запись	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Я. Яковлев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь Министр	

46

Отдел записей актов гражданского состояния
при Маслягинском Вм 1924 год.

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	46	19	34
2	Число и месяц совершения записи.	18 февраля 1924		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Борисов и Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	14 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	16 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тулова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	См. запись		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Селени	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Гавриил Бунин	
14	Место погребения.	Судови	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Бунин	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Предвир... Судови... Завеса	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Министерстве юстиции* 1924 год.

№ №

граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	47	19	28
2	Число и месяц совершения записи.	19 февраля 1924		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Виктор Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	46		
6	Число, месяц и год смерти.	19 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дикаевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мони		
9	Род занятий умершего.	А. С. Савин		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.	—	
11	Причина смерти.	От тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Виктор Вейс	
14	Место погребения.	Грибоева	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Виктор Вейс	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Министерстве Внутр.* 1934 год.

№№
граф

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	48	20	28
2	Число и месяц совершения записи.	20 февраля 1934		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Редосенков Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 февраля 1934		
6	Число, месяц и год смерти.	17 февраля 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Сторикова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Сторикова		
9	Род занятий умершего.	—		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	<i>инфаркт миокарда</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего.)	<i>Председатель сельсовета</i>	
14	Место погребения.	<i>сельский кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>А. Федосеев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Председатель сельсовета Васильев Зеленый</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Местном управлении</i>		1924 года.	
Запись			
о смерти.			
		Общий	Для мужского пола. Для женского пола.
1	№ записи.	<i>48</i>	<i>20 29</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>20 декабря 1924</i>	
3	Пол умершего.	<i>женский</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Шимова Екатерина</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>43 месяца</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>19 декабря 1924</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Смоленск</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Мона</i>	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	младенческие	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Антонов Иван	
14	Место погребения.	г. С. Зодина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Н. Кудачев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Прохоров Семенов Денисов	

Отдел записей актов гражданского состояния

№ 50

пр. *Славянского Виза* 1924 год.

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	50	20	30
2	Число и месяц совершения записи.	21 февраля 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Банчукова Ирина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	16 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	17 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тузова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Будет известна		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Св. тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Банников Григорий	
14	Место погребения.	С. Гудова	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Банников Григорий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предв. Сергеев, Зав. Зав. Зав.	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Исавиинском уезде* 1904 год.

№ *51*

граф *Запись*

о смерти.

№	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		51	21	30
2	Число и месяц совершения записи.	21. Февраля 1904		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Майоров Степан		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	37 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	18. Февраля 1904		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Судово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Монин		
9	Род занятий умершего.	Зав. азиат		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти	Меня	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.	от тифа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего.)	Исидоровы Аннияда	
14	Место погребения.	с Рудовы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Исидоровы Аннияда Александровна	
17	Подпись должностного лиц, совершившего запись.	Предвиз Васильев Веня 30.00.00	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Исшеинской Вилл</u>		1924 год.	
Запись			
о смерти.			
		Общий	Для мужского пола. Для женского пола.
1	№ записи.	52	21
2	Число и месяц совершения записи.	21 февраля 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Чибистарева Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев.	
6	Число, месяц и год смерти.	18 февраля 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Исаакино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Томе	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>снр Власица</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Габангул Трофим</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Машинина</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Габангул Трофим</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Предвизиц Сергей Завосин</i>	

53

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Машинском* *выс* 24 год.

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	53	21	32
2	Число и месяц совершения записи.	<i>21/II 24</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Тучков Христин</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>8 и</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>18/II 24</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Кур. уезд Машин. 22</i> <i>Кур. уезд Машин. 22</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>9 Кур. уезд</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Акушерка</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	отцу Буйковскому Семену	
14	Место погребения.	с. Царь	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Буйков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Придел Секр. [подпись] [подпись]	

Отдел записей актов гражданского состояния 59
при [подпись] 1924 год

№ № граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи.	54	21	33
2	Число и месяц совершения записи.	22 февраля 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Старцева Мруцова/Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	21 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Царь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Царь		
9	Род занятий умершего.	домохозяйка		

За [подпись] Мруцова по и
сан. Старцева Верно
Действ. [подпись] Замаска

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Не в браке
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мрубаев Димов	
14	Место погребения.	вечная	
15	Особые примечания.		
16	Подпись, лина, сделавшего заявление.	Д. М. Мрубаев	
Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Предв. М. М. Мрубаев Секретарь М. М. Мрубаев Димов З. М. Мрубаев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при СМ Спасского Висс 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	55	22	33
2	Число и месяц совершения записи.	22 февраля 1924.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Жуков Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	21 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Юзихин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тюль		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: хол. женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	от расстрела
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Внучка Киселев Иван
14	Место погребения.	Средне
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Рисков Гавриил Иванович Иванов
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Серегин Иван Иванов

Отдел записей актов гражданского состояния

при Губернском Воеводе 19 24 год. 56

№ граф

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	57	23	33
2	Число и месяц совершения записи.	23 февраля 1924		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Серегин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	27 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	22 февраля 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Губ. Вятка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Иванов		
9	Род занятий умершего.	Служащий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Мекан	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сейчас	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Семейный врач	
14	Место погребения.	у Елизаветин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ванюшаев Рес	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Сейчас	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Монинском Вите* 1924 год.

№ №
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	37	23
2	Число и месяц совершения записи.	23/II	24
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Михайлова	Анатолий
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 мес.	
6	Число, месяц и год смерти.	20/II	24
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Рязань уезд Путеев. ч. Монинской вол., с. Цурово	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Цурово	
9	Род занятий умершего.	Механик	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	протубер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцу Иваном Ивановичем	
14	Место погребения.	суде	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Михаил	

Отдел записей актов гражданского состояния
Малышевский Вил 1921 год

Запись
о смерти.

№	Граф	Общ.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	58	24	34
2	Число и месяц совершения записи.	23/II 24		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Тупин Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	14		
6	Число, месяц и год смерти.	23/II 24		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Пурейский уезд Малышевский вл Сфоген		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сфоген		
9	Род занятий умершего.	Клейтошес		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	С от удара бошешной сабаки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	От удара Бошешной сабаки	
14	Место погребения.	Сфрэн	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Туркин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Приказ Фирмин Мелев Кемин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малышевском* *Вик* 1924 год *59*

№ *59*
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	<i>59</i>	<i>24</i>	<i>35</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>25/II 24,</i>		
3	Пол умершего.	<i>русский</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Лудова Ксения</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1,</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>25/II 24,</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курский уезд. Путее у. Малышевский ед. с. Лудов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Лудов</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>работница</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Стихотворение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Стуцен Луисович	
14	Место погребения.	Судеб	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шон. Тудо.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Медикос. Вет. Секрет. Мещеряков	

Отдел записей актов гражданского состояния 60
при М. А. С. М. В. К. 1924 год.

№
граф

Запись
о смерти.

1	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	60	24	36
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Назубина Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25/II - 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шаляшино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Росновка, с. в. в.		
9	Род занятий умершего.	Сельское хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Женский</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Всё согласно</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Викентия Куркина</i>	
14	Место погребения.	<i>Смариново</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Викентия Куркина</i>	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>Предвип</i> <i>Ведущий</i> <i>Заведующий</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Шашинском Вил* 1924 год.

Запись

о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	62	26	36
2	Число и месяц совершения записи.	<i>26 февраля 1924г.</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Михаил Васильевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>5 л.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>25/II 24г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Р. Подино</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Подино</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Чернораб.</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Скарлатина</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Миньева Симона</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Надина</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Законный представитель Миньевы Симоны</i> <i>расписавшийся Носов</i>	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>Заведующий Виз</i> <i>Секретарь Миньков</i> <i>Исполн. Заведующий</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния *63*
при *Минутинском Виз* 19*24* год.

№ № граф

Запись о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>63</i>	<i>26</i>	<i>37</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>27/II 1924г.</i>		
3	Пол умершего.	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Сарокина Анна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1. 6 м.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>27 окт. 1924г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Минутин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Минутин</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Торгов.</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Скоротит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сорокин М. И. Школьник	
14	Место погребения.	Г. М. Школьник	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. С. Р. О.	

Подпись должностных лиц, совершивших запись.

Пред. В. И. К.
Секретарь М. И. Школьник
Деп. уполномоченный В. И. К.

Отдел записей актов гражданского состояния

при М. И. Школьнике В. И. К. 1924 год

№ №
граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	64	27	37
2	Число и месяц совершения записи.	27/II	24г.	
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Винокуров В. И. К.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	33 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	27/II 24г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. М. И. Школьник		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	М. И. Школьник		
9	Род занятий умершего.	Чернорабочий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Ишемия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Васильевский Василий	
14	Место погребения.	г. Минусинск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Васильев	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Город Вук
Секретарь
Демонстрировать

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Синеминском Восточном* году.

№
граф

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	15	24	38
2	Число и месяц совершения записи.	3 марта 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александров Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	3 марта 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Синеминское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	от зрелости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Иодановича	
14	Место погребения.	с. Мухоморова	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Иодановича	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Мухоморова с. Мухоморова	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малышевском* *Век* 1924 год.

№ *66*
граф *28*

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	66	28	38
2	Число и, месяц совершения записи.	4 / III - 1924		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Восков Катерина Ив.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	83 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Март 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Вудово.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Вудово.		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
		Вдов	
11	Причина смерти.	Старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Засотаревский Федор Иванович	
14	Место погребения.	с. Ходово.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Засотаревский	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Представитель Судовод Александр	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Шалышской Вок* 1924 год.

№ № граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	67	29
2	Число и месяц совершения записи.	4 / III - 1924.	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Засотаревский Федор Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	75.	
6	Число, месяц и год смерти.	2 / III - 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ходово.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ходово.	
9	Род занятий умершего.	Хлебопаш.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Участковом управлении 19.04.1904 г.

№№
град

Запись

о смерти.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Вдов	-
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Золотыхая Федорина вдова Ходина.	
14	Место погребения.	С Ходина.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф. Золотых	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Врач В. И. С. Секретарь А. И. С. Дежурный Д. И. С.	

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	68	29	39
2	Число и месяц соверше- ния записи.	5 Марта 1934		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Томодотени Васильев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	21 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Марта 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Иваново		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).	Мож.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	случайная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Положенков Иван	
14	Место погребения.	у Николаевского	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Положенков	

ис должностных
лиц, совершивших
запись.

Подпись
Григорий
Сергеевич
Зеленый

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мещинском

1904 год.

Запись

о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	69	20	39
2	Число и месяц совершения записи.	5 Марта 1904		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бабкин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	12 лет 11 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	5 Марта 1904		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Волновое		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Прессия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Бабкин Федор	
14	Место погребения.	Городовое	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Федор Бабкин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Федор Бабкин Сергей Мещеряков Иван Федоров	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мэрии г. Ленинграда* *В.И.К.* 19 *24* год.

№ *20*
граф *Запись*
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	70	31	39.
2	Число и месяц совершения записи.	8 Марта 1924.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Акиншин Гроша		
5	Возраст (число, месяц и год рождения):	30 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Марта 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Городовое		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	г. Москва		
9	Род занятий умершего.	Учитель.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Удушье	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Акимов А. И.	
14	Место погребения.	д. Зубово	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зав. раб. И. Кордатов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Н. Федюшин Секрет. Миссень Доктор Завитин	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Мещанском Вое* 1924 год.

№ *71*

граф *Запись*

о смерти.

№	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	71	32
2	Число и месяц совершения записи.	10 Марта 1924.	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего.	Бузенков Василий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	7 Марта 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Мещанское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.	Александровский	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Вдов	
11	Причина смерти.	всесопротив	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Зайцев Александр Иванович	
14	Место погребения.	с Левони	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зайцев Александр Иванович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сергей Иванович Алексей Золотарев	

Отдел записей актов гражданского состояния				
при <u>Министерстве Внутр. Дел</u> 1927 год.				
Запись				
о смерти.				
		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	73	32	40
2	Число и месяц совершения записи.	12 Января 1927		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александров Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Января 1927		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Явдине		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Землемослуживый		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Винсигрост	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Вайцев Александр Сергеевич	
14	Место погребения.	Средина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Вайцев Александр Сергеевич	

Подпись должностных лиц, совершивших запись.

Секретарь Мещеряков

Ведущий Золотухин

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мамонтовском Вине 19 24 г.

№ 74

граф Запись
о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	74	34	40
2	Число и месяц совершения записи.	11 Марта 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мирогинский Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	36 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Марта 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Сосновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Там же		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Мокрый	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Всех Студент	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мирошников	
14	Место погребения.	д. Сосновка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Мирошников	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Предварительная запись Сергей Мирошников Ирина Васильевна	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малоязгинской Вил* 1924 год. 75

№
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	75	35	40
2	Число и месяц совершения записи.	13 Марта 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мирошников Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Марта 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Сторикова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Сифилис</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Мятликов дядов</i>	
14	Место погребения.	<i>С. Старинова</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>А. Мятликов</i>	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Представитель М. М. Мятликов
С. Старинова
Заведующий

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Мшангинском Виве* 1924 год.

Запись

о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>76</i>	<i>35</i>	<i>41</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>18 марта 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Гарбузова Мария</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>15 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>12 Марта 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Мшангин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>тот же</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Земледелец</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Земляничная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Горбачев Егор</i>	
14	Место погребения.	<i>в Мокшанском</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Горбачев</i>	

Подпись должностных лиц, совершивших запись.

Представитель Мокшанского уезда
Секретарь Мокшанского уезда
Васильев

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Мокшанском Воеводе* 1924 год.

Запись

о смерти.

№	граф	о смерти.		
		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>47</i>	<i>35</i>	<i>42</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>13 Марта 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Миценкова Мария</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>2 месяца</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>13 Марта 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Ивановна</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Мокша</i>		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вскрипание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мининский 2104	
14	Место погребения.	в Николаевна	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Мининский	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Председатель М. Мининский
 Секретарь З. Мининский
 Секретарь В. Мининский

Отдел записей актов гражданского состояния

при Монастырской Вокзе 1924 год

Запись

о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	78	35	43
2	Число и месяц совершения записи.	16 Марта 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Анна Пурцева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Марта 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Бухгалтер		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Воспаление</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Бурцев Иван</i>	
14	Место погребения.	<i>Городской</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Д. Бурцев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Предвзир. М. Кузнецов</i> <i>Секретарь В. С. Савин</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния *79*
при *Шеншинской ВУК* 1924 год.

№ № граф

Запись о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>79</i>	<i>36</i>	<i>43</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>14 Марта 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Колосов Александр</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>81 год</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>13 марта 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Шеншинском</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>м. м. м.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>работник</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	13906	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сем. встарости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Н. В. Сидоров	
14	Место погребения.	С. Шамшино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Затар Кошарев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Вед. Вил. Сидоров	

80

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Школы имени В. В. В.* 1924 год.

Запись
о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		50	36	44
2	Число и месяц совершения записи.	14 Марта 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Горюхастова Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Марта 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Виноградов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Земледельец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем; вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Сергей Степанович Шавкин</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Старица</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Ч. Горюхи</i>	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

*Александр Владимирович
Заведующий*

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Шеншинском ВУУ* 1924 год.

Запись

о смерти.

№	граф	о смерти.		
		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>81</i>	<i>37</i>	<i>44</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>14 Марта 1924.</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Константинополь</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>3 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>11 Марта 1924.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Новинки.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>там же</i>		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	внутренней	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Коперин Иван	
14	Место погребения.	с. Волосово	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Коперин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предв. В. В. В.	

82

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Мамонтиной Вук* 1924 год.

Запись
о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	82	37	45
2	Число и месяц совершения записи.	17 марта 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Юркова Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	17 марта 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Сосновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	туберкулезная лихорадка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фирсов Иван Маркович	
14	Место погребения.	г. Смоленск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Ф. Фирсов	

Подпись должностного лица, совершившего запись.

А. Фед. Вих
Секретарь

И. М. Фирсов

Отдел записей актов гражданского состояния

при *М. М. Осиповича Виле* 1924 год.

Запись

о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	98	38	45
2	Число и месяц совершения записи.	18 Марта 1924		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Николай Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Марта 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смоленск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Смоленск		
9	Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	естественный стар	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача; выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Губинский д. 100	
14	Место погребения.	средоточие	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Губинский	
Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Губинский	

Отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	№	год
Запись			
о смерти			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	84	39
2	Число и месяц совершения записи.	19 Марта 1924	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего.	Павел Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти.	18 марта 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в деревне	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Собака	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего.)	Ду. Яковлевич Иван	
14	Место погребения.	Земство	
15	Особые примечания.	и пометки	
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предв. З. В. В.	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Маминской</i>		1924 год	
Запись			
о смерти.			
		Общий	Для мужского пола. Для женского пола
1	№ записи.	86	41 45
2	Число и месяц совершения записи.	20 Марта 1924.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Тулесов Сергей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	72 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	19 Марта 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Малеевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же	
9	Род занятий умершего.	Земледелец	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Меняет	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Воскресения	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Трушков Иван	
14	Место погребения.	Дача	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Трушков Иван	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Иван Зоранов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мамонтов Вил* 1904 год

№
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	87	42	45
2	Число и месяц совершения записи.	20 Января		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Ивановский Петр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2. месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	19 Января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смоленск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тот же		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Висельный жар	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Н. В. Григорьев Фрунзенский	
14	Место погребения.	С. Жидов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Л. Комарников	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предв. В. М. Мельник Д. М. В. В. В. В.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Майнганском ВУК* 1924 год.

№ *88*

граф *9*

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	88	43
2	Число и месяц совершения записи.	21 Марта 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	М. М. Мельник (Василий)	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти.	21 марта 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Екатеринбург	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тот же	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>аттадсия</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.)	<i>Михаил Демонюков</i>	
14	Место погребения.	<i>у Екатерининского</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Д. М. Мухомов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Пред. Вич. Демонюков</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Маслянинском Вич.* 1904 год.

№ *89*
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1. № записи.	<i>89</i>	<i>43</i>	<i>41</i>
2. Число и месяц совершения записи.	<i>21 Марта 1904.</i>		
3. Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4. Фамилия и имя умершего.	<i>Безопас Павел</i>		
5. Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>35 лет</i>		
6. Число, месяц и год смерти.	<i>8 Марта 1904.</i>		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в селении</i>		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>там же</i>		
9. Род занятий умершего.	<i>заседа</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Всеобщая оспа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Безбаба, Иосифина	
14	Место погребения.	С. Маданно	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	У. Безбаба	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Депутат	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Аллах-Министре Внутр.* 1924 г.

№ *91*
граф *43*

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>91</i>	<i>43</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>21 Марта 1924</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Рудова Иванова</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>35 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>26 февраля 1924</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>У. Босновка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Томе</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Делегат</i>	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Воспаление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Воспаление	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дядя Тихон	
14	Место погребения.	Восновка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Тихон	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Иван Зелин	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Ивановском* 1924 год

№ *92*

граф *Запись*

о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	92	43
2	Число и месяц совершения записи.	22 Марта 1924	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Марозов Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 месяца	
6	Число, месяц и год смерти.	22 Марта 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В Козин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Томск	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Рак желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сидорова Татьяна	
14	Место погребения.	С Козина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Татьяна	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Ирвин М. К. Сидорова	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Александровском* 19.24 год.

№ *1*
граф *Б*

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	93	42	50
2	Число и месяц совершения записи.	24 Марта 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Аристов Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	56 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	23 марта 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Ситово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Там же		
9	Род занятий умершего.	Фабрикант		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Воспаление</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Воспаление</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Приянова Вениа</i>	
14	Место погребения.	<i>В. В. В. В. В. В.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Приянов Вениа</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>В. В. В. В. В. В.</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Маслянинском В. В.* 19 *24* год.

№ *43*
граф *57*

Запись
о смерти.

№	граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	<i>43</i>	<i>43</i>	<i>57</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>24 Января</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Мухомова Анна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>2 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>19 Января</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>В. В. В. В. В.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Там же</i>		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>неизвестна</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Митов Армен</i>	
14	Место погребения.	<i>с Козин</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>А. Митов</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>Дядкин Семён Завицкий</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Масляницком Вм 1937* *95*

№ *95*
граф

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	<i>95</i>	<i>44</i>	<i>57</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>26 августа 1937</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужского</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Козов Сергей</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>5 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>24 августа</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с Козин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>там же</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>дворянский вое</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Внезапно</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Козловский Иван</i>	
14	Место погребения.	<i>С Козим</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>А. Козлов Прог. Вил Васильев</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Машинерском* 1934 год.№
граф.

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	<i>96</i>	<i>44</i>	<i>52</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>26 Марта 1934</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Мешоянов Иван</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>7 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>25 Марта 1934</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Г. Визовская</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>т.е.</i>		
9	Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Сейчас же	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Шестопалов и вон	
14	Место погребения.	Г. Елизарович	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шестопалов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предварительная запись	

Отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1929 год.	
Запись			
о смерти.			
		Общий	Для мужского пола. Для женского пола.
1	№ записи.	97	45 52
2	Число и месяц совершения записи.	28 Марта 1929г	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего.	Сарокин Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	26 Марта 1929г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в роддоме	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тот же	
9	Род занятий умершего.	1	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Сейчас же	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мещеряков и вон	
14	Место погребения.	Г. Елизаветин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мещеряков	

сь должностных
д, совершивших
запись.

Предвиз
Симоу Золос

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Мещеряков* 1924 год.

граф **Запись**
о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	97	45	52
2	Число и месяц совершения записи.	28 Марта 1924г.		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Саровин Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Чет		
6	Число, месяц и год смерти.	26 Марта 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в жидов		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	тот же		
9	Род занятий умершего.	1		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Вкарсавин
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.)	Степан Вадков
14	Место погребения.	Владимир
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявления.	Зехор Сорокин
17	Подпись должностных лиц, заверивших запись.	Предвик Васильев

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Мамыгинском УИИ</u>			19 <u>24</u> год.
З а п и с ь			
О СМЕРТИ.			
	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	99	47	52
2	Число и месяц совершения записи.		
	28. Март 1924		
3	Пол умершего.		
	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.		
	Мамыгин Борис		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
	89		
6	Число, месяц и год смерти.		
	28. Март 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
	С. Мамыгин		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Внатуральности	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Владимир Водар	
14	Место погребения.	Владимир	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Водар Водар	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Водар Водар	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Министерстве Внутренних Дел* 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1. Число записей.	99	47	52
2. Число и месяц совершения записи.	28. Марта 1924		
3. Пол умершего.	мужской		
4. Фамилия и имя умершего.	Михаил Тераскин		
5. Возраст (число, месяц и год рождения).	80		
6. Число, месяц и год смерти.	28. Марта 1924		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Мельники		
	тот же		
	директор		

Тш. Полицейск. КСОНХ ил. "Волдарского" Лепина № 67.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Вдов	
11	Причина смерти.	от	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Иван Иванович Вынаев	
14	Место погребения.	Семинское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[подписи]	

992

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Клинической больнице* 19 *24* год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ записи	№ записей.		
	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	1000	44	52
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

3-я Тип. Полиграфбед. КГСНХ им. «Волгодарского» Ленин № 67.

... [неполноценный] ... Ленин № 348.

Семейное положение		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	умершего.		
11	Причина смерти.	из-за головы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.)	Н. С. Сосновский Павел	
14	Место погребения.	у Звонко	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Сосновский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвик Семён Звонко	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Министерстве Вн. Д. 19 1924 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

№№ граф.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	101	48	53
2	Число и месяц совершения записи.	28 марта 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Возлова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	27 марта 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Городища		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Сильная интоксикация	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Козлов Василий	
14	Место погребения.	г. Гродно	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Е. Козлов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Гродно	

1947

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Уч. записей актов гражданского состояния* 19 *34* год.

З а п и с ь
О СМЕРТИ.

№ граф.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.	
1	№ записей.	112	49	58
2	Число и месяц совершения записи.	27 Марта 1934		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шевцов Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Марта 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Гродно		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Гродно		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тыл. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. «Володарского» Ленин № 67.
2-я Тыл. Полиграфоб'единения КГОНХ им. «Володарского» Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Сильная мажорная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мельцов Иван	
14	Место погребения.	Городица	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Мельцов	
17	Подпись свидетелей.	Председатель И. Мельцов	

125

Отдел записей актов гражданского состояния
при Министерстве Внутр. 1934 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ записей.	Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
	103	57	53
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

3-я Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского "Ленина № 67.
3-я Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского "Ленина № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Кашля	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Забайцев Савий	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).		
14	Место погребения.	в Козина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Забайцев Савий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Забайцев Савий	

103

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Молодотской Риги* 1924 год.

Запись
О СМЕРТИ.

№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	104	57	53
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

3-я Тыл. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. "Володарского" Ленина № 67.

3-я Тыл. Полиграфоб'единения КГОНХ им. "Володарского" Ленина № 67, тел. № 348.

10 Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
	женат	
11 Причина смерти.	от тифа	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.)	Тетяшов Назим	
14 Место погребения.	в Мемориальном	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Тетяшов	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Филипп Зайкин	

104

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малышевском* 1934 год.

З а п и с ь
о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	1 № записей.	105	52	53
2	Число и месяц совершения записи.	31 Марта 1934		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Алексеевич Вязов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	49		
6	Число, месяц и год смерти.	30 Марта 1934		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вологда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Бухгалтер		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

2-я Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		<i>Вдов</i>	
11	Причина смерти.	<i>инфаркт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Шашин Иван Васильевич</i>	
14	Место погребения.	<i>Смоленск</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Шашин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Редзиг</i> <i>Сектор 30</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *211 сессии* 1934 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

№№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	<i>1114</i>	<i>55</i>	<i>53</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>1. Января</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Руденко Иван</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1.1.1904</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>3. Января 1934</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Волгодонск</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Томь</i>		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Кашель	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Зуев Александр	
14	Место погребения.	Всеголовья	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зуев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Зуев	

188

Отдел записей актов гражданского состояния
при Малышевском Вич 1924 год.

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	109	56	53
2	Число и месяц совершения записи.	2/IV 1924.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Зуев Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Апрель 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Козино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Козино		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Нашинков	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Сергей Владим. Цесикович с/Созимо	
14	Место погребения.	с/Созимо	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сергей Цесикович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Бредвик Секретарь и Дедов	

109

Отдел записей актов гражданского состояния
при *211* *Вашинского* *Ваш* 19*24* год.

З а п и с ь
О СМЕРТИ.

№№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	110	54	53
2	Число и месяц совершения записи.	3 Авг 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Григорий Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Авг 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с х с дин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тот же		
9	Род занятий умершего.	—		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. «Володарского» Ленин № 67.

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. «Володарского» Ленин № 67, тел. № 343.

10 Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11 Причина смерти.	Сильный жар	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Романко Романович	
14 Место погребения.	в кладбище	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	Романко Романович	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Романко Романович	

Отдел записей актов гражданского состояния
при III Амурском Вив 1924 год.

Запись
О СМЕРТИ.

№ № граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	1 № записей.	III	58	53
2	Число и месяц совершения записи.	8 Сентября 1924		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	У. Романко Романович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Сентября 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в селе		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

3-й Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

Поллиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10 Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11 Причина смерти.	<i>Ревматизм в т. т. и др.</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>И. Р. Ченко Иван</i>	
14 Место погребения.	<i>в к. А. М. Г. М.</i>	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>И. Р. Ченко Иван</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>С. М. Зырянов</i>	

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния			
	при <i>Шашкич СКМ ВК 1924</i> год.			
	З а п и с ь о С М Е Р Т И.			
	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.	
1	№ записей.	<i>112</i>	<i>59</i>	<i>53</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>8. Июня 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Семодов Никодим</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>42 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>8. Июня 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Екатеринограда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>тот же</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>работал на заводе</i>		

3-я Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского Ленинград 67.

3-я Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского Ленинград 67, тал. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		Живой	
11	Причина смерти.	От простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Васильев Василий	
14	Место погребения.	Екатеринбург	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Васильев Василий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Семин	

112

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ивановском м. В. И. И. 1924 год.

Запись
о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	113	59
2	Число и месяц совершения записи.	10 Апрель 1924	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Возрева Арипина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет.	
6	Число, месяц и год смерти.	1 Апрель 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Екатеринбург	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.	Бухгалтер	

3-я Тип. Полиграфобъед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

6-я Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 343.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Василий</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>От старости</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>муж</i> <i>Возрев Анна</i>	
14	Место погребения.	<i>С. Шамин</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Иван Возрев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Предвиз</i> <i>Федор Зависит</i>	

1546

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шаминском* 1924 год.

Запись
о смерти.

№ граф.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	<i>114</i>	<i>60</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>11 Января 1924</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Городицкий Николай</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>6 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>11 Января 1924</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Ковски</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>тоже</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>хлеботорговля</i>	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Вдов от задохлики	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес явившегося).	Шенин Максим	
14	Место погребения.	Сковенки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шенин Максим	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвир Федор Зыков	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалигинском ВУК 1924 год.

З а п и с ь
о СМЕРТИ.

№ записи	№ записей.	Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	115	61	34
2	Число и месяц совершения записи.	11 Июня 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Трошилов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Июня 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сковенки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	двобитый бат.		

3-й Тип. Полиграфобъед. КГОНХ им. «Володарского» Ленина № 67.

6-й Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. «Володарского» Ленина № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		женат	
11	Причина смерти.	от Задохлики	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Бенатов Василий	
14	Место погребения.	в Шамыгин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. М. Мамов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Бенатов Василий	

№ граф.			
Отдел записей актов гражданского состояния при Шамыгинском ВУИГ 1924 год.			
Запись о смерти.			
1	№ записей.	Общий.	Для мужск. пола. Для женск. пола.
	116	61	55
2	Число и месяц совершения записи.	11 Апрель 1924	
3	Пол умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Саргина Варвара	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти.	6 Апрель 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в с. д. и. н. о.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же	
9	Род занятий умершего.		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

6-я Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	От простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Баронин Заворо	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		
14	Место погребения.	в склепе	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	З. Сорокин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвик Феликс Зырянов	

116-19

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шатинском ВУИ 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	117	61	57
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

12 Август 1924

мужской

Степанова Александра

12 лет

12 Август 1924

в Стругинов

тот же

3-й Тел. Полиграфобъед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

3-й Тел. Полиграфобъед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	от виа жара <i>смерть</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Стенников Иван	
14	Место погребения.	в Старице	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Иван</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Предвизик Борис Владимирович</i>	

117

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Машиниста Вил</i> 1924 год.			
З а п и с ь			
о смерти.			
№	№	Общий.	Для мужск. пола. Для женск. пола.
1	№ записей.	118	11 57
2	Число и месяц совершения записи.	12 Января	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Иванов Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	10 Января 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Волковка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.	дворничек	

3-я Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Вдова
11	Причина смерти.		от старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Исаяв Михайлов
14	Место погребения.		г. Вологодка
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		М. Исаява
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Предв. Зав. Зав. Зав.

118

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шаткинской ВУН 1924 год.

Запись
О СМЕРТИ.

№	№	граф.				
1	№ записей.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.	
	118		11		58	
2	Число и месяц совершения записи.					
3	Пол умершего.					
4	Фамилия и имя умершего.					
5	Возраст (число, месяц и год рождения).					
6	Число, месяц и год смерти.					
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).					
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).					
9	Род занятий умершего.					

3-й Тип. Полиграфоб'я. КГОНХ им. «Володарского» Ленина № 67.

6-й Тип. Полиграфоб'я. КГОНХ им. «Володарского» Ленина № 67, тел. № 343.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	— <i>Всесоюзный</i>	
11	Причина смерти.	<i>Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Бакланов С. Васильевич</i>	
14	Место погребения.	<i>д. Мамбетовка</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>М. Борисов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Представитель Семейно-Земельного</i>	

119

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шаткинской ВЛК* 1924 год.

Запись
о смерти.

№№ граф.	№ записей.	Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
1		<i>120</i>	<i>12</i>	<i>58</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>17 Января 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Сторцев Василий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>7 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>15 Января 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>д. Елизаветин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>то же</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Землемельный</i>		

3-й Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского. Лепина № 67.
6-й Тел. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского. Лепина № 67, тел. № 348.

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10 Семейное положение умершего.	<i>Менат</i>	
11 Причина смерти.	<i>От старости</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Выдан Старцев Вузма</i>	
14 Место погребения.	<i>Демидовское</i>	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>И. Став</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Предв. Заседа</i>	

120

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шашинской ВМК* 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1 № записей.	<i>121</i>	<i>12</i>	<i>59</i>
2 Число и месяц совершения записи.	<i>15 Октября 1924г.</i>		
3 Пол умершего.	<i>женский</i>		
4 Фамилия и имя умершего.	<i>Мокшенина Анна</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1 год 10 месяцев</i>		
6 Число, месяц и год смерти.	<i>17 Октября 1924г.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>В Новинки</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>там же</i>		
9 Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
6-я Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	от сифилиса	
12	Фамилия, имя и по- дробный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а так- же № свидетельства.		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес за- явившего.)	Посетитель Васильев	
14	Место погребения.	В Ковчеге	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Подпись и печать Взнос за мед. расходы Майков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвзир Семин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Министерстве юстиции 1924 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

№№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	122	12	60
2	Число и месяц совершения записи.	18 Января 1924		
3	Пол умершего.	мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Маша Олеса		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	18 Января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В Козни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Землемостр.		

Тип. Полиграфбед. КГОНХ им. "Волдарского" Ленин № 67.

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10 Семейное положение умершего.	<i>замужем</i>	
11 Причина смерти.	<i>старея</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.)	<i>Шинков Федор</i>	
14 Место погребения.	<i>в Козинце</i>	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Ф. Шинков</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Федор Шинков</i> <i>Федор Шинков</i>	

1225

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Министерстве Внутр.* 1924 год.

З а п и с ь
о смерти.

№ № граф.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	<i>1225</i>	<i>12</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>18 апреля 1924</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Шинков Федор</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>7 месяцев</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>18 апреля 1924</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в Рудова</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>то же</i>	
9	Род занятий умершего.		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
п. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

П. Полиграфоб'єднання КГОНХ им. Володарского. Ленина № 67, тел. № 348.

3-я Тыл. Полиграфоб'ед. КГСНХ им. „Володарского“ Ленина № 67.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Камни	
12	Фамилия, имя и по- дetailed address of doctor, issuing the certificate of death, and also the No. of the certificate.	Сергеев М. Ф.	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подetailed address of ap- plicant.)		
14	Место погребения.	Сходни	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	И. Сергеев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель И. Сергеев	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Магистрате Вил 1924 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

№. № граф.		Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	125	65	60
2	Число и месяц совершения записи.	29/IV - 1924.		
3	Пол умершего.	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Машеинский Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	19/VIII - 1923.		
6	Число, месяц и год смерти.	26/IV - 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Логично		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Селаво-рот.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом Максимом Трофимовым Стефановым.	
14	Место погребения.	с. Стефаново	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. М. Стефанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Врач: Стефанов Секретарь: Стефанов З. Стефанов	

125

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мамонтовском ВИА* 1924 год.

З а п и с ь
о СМЕРТИ.

№ граф.	1	№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	2	Число и месяц совершения записи.	126	65	61
	3	Пол умершего.	Мужской		
	4	Фамилия и имя умершего.	Матвеева Екатерина		
	5	Возраст (число, месяц и год рождения).	43 л.		
	6	Число, месяц и год смерти.	28 августа 1924.		
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Мамонтово		
	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Рудово		
	9	Род занятий умершего.	Сельское х-во		

3-й Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

6-й Тел. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Замужем
11	Причина смерти.	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мужем Матюшин Алексей с Буково	
14	Место погребения.	с. Шамшино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Алексей Матюшин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Видник Действительный Действительный	

126

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шамшинском ВУИ* 19 *24* год.

З а п и с ь
о СМЕРТИ.

№ граф.		Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
1	№ записей.	127	66	61
2	Число и месяц совершения записи.	31 Января 1924		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Бородин Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	24 Марта 1920		
6	Число, месяц и год смерти.	29 Января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Козин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	т.о.с.		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тел. Полиграфоб-ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

6-я Полиграфоб-единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	вкарнации	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Бродячий дом	
14	Место погребения.	в Козинце	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Фролов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Ведущий П. Кушину Секретарь Волков	

128

Отдел записей актов гражданского состояния
при 211 Олонецком уезде 1924 год.

З а п и с ь
о СМЕРТИ.

№ № граф.		Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
1	№ записей.	128	16	12
2	Число и месяц совершения записи.	30 Января 1924		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Серебряков Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	29 Января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в с. Машинно		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же		
9	Род занятий умершего.			

3-й Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.

6-й Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	умершего.		
11	Причина смерти.	Осложнения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Безработный Никифоров	
14	Место погребения.	ВЗН им. Ленина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Никифоров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предв. М. Никифоров Секрет. В. С. Сидорова	

129

Отдел записей актов гражданского состояния
при ВЗН им. Ленина 1924 год.

З а п и с ь
о СМЕРТИ.

№ записей.	Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
	130	68	62
2	Число и месяц совершения записи. 21 Мае/1924		
3	Пол умершего. мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Исифаченко Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 43 лет		
6	Число, месяц и год смерти. 10 Мае/1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Иваново-Вознесенск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего. Начальник м.т.т.		

3-я Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
6-я Тел. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10 Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11 Причина смерти.	<i>Менная</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>по снадости доктору</i>	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.)	<i>Иербаевский Александр Домовый</i>	
14 Место погребения.	<i>В ГИМАЗИИ</i>	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>А. Иербаевский</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Прегрзан Домовый</i>	

139

53

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Масштабном ВУИР* 19 *24* год.

Запись
о СМЕРТИ.

№№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	<i>131</i>	<i>69</i>	<i>62</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>2 мая 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Константинович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>10 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>2 мая 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Дзержинск</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>т.п.п.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>инженер</i>		

3-я Тш. Полиграфоб'ед. КГОНХ и. «Володарского» Ленин № 67.

6-я Тш. Полиграфоб'единения КГОНХ и. «Володарского» Ленин № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Вдов	
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и по- дробный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а так- же № свидетельства.		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес за- явившего.)	Подпись грим	
14	Место погребения.	Городица	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Кандидат ф.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Подпись	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Министерстве Внутр. Дел 19 24 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

№ граф.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	132	70	62
2	Число и месяц совершения записи.	21 Мая 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Антонин Антон Сергеевич Санин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	23 Июня 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Судова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Бухгалтер в Законотворительном Учреждении		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Сенинградское Гавриил	
14	Место погребения.	В Козинце	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сенинградское	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сенинградское	

185

Отдел записей актов гражданского состояния
при Вологодском ВУК 1934 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ записей.	Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
	134	70	64
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

5.11.1934
мужской
Васина Анна
40 лет
5.11.1934
г. Казань
м. м.
Знаменская

3-й Тип. Полиграфобъ. КГОНХ им. "Володарского" Ленин № 67.
6-й Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. "Володарского" Ленин № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Вамужин	
11	Причина смерти.	Сильная кровопотеря	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Василий Семович	
14	Место погребения.	Городские	
15	Особые примечания.	Родные Васильев	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Продвиг Семов Васильев	

1924

Отдел записей актов гражданского состояния
при 211 Станционной 12112 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№№ граф.	№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
		135	71	64
2	Число и месяц совершения записи.	7 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Васильев Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	7 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в деревне		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Земледелие		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
6-я Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Взрос	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Богачев Иван Иванович	
14	Место погребения.	Сходный	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Богачев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Богачев И. И. Богачев И. И.	

Отдел записей актов гражданского состояния				
при <i>г. Володарского</i> 19 <i>24</i> год.				
Запись о СМЕРТИ.				
№ № граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
		1	2	3
1	№ записей.	136	72	14
2	Число и месяц совершения записи.	1 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Богачев Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	7 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сходный		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там		
9	Род занятий умершего.			

3-й Тип. Полиграфоб'ен. КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67.

6-й Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Смерть	
12	Фамилия, имя и по- дробный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а так- же № свидетельства.		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес за- явившего.)	В. М. Курбатов	
14	Место погребения.	С. Ходино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Т. Курбатов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Ведущий П. М. Курбатов Доктор. О. В. Курбатов	

Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Министерстве Внутр.</i> 1924 год.			
Запись О СМЕРТИ.			
№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	137	72	15
2	Число и месяц совер- шения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губер- ния, уезд, город, во- лость, селение).		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

10 месяцев
мужской
Васильевская
48 лет
10 мая 1924
г. Ходино
м. м. м.
Курбатов

3-я Таш. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
6-я Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, гол. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Ваннерманн
11	Причина смерти.	От Водки	
12	Фамилия, имя и по- дробный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а так- же № свидетельства.	Гвасонин Зиваи	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес за- явившего.)		
14	Место погребения.	Городища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Николаев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Ленинградский	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Министерстве ВМФ 1924 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	138	72	16
2	Число и месяц совершения записи.	10 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Морцев, Иван Беня		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	39 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Машинный		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	м. н. в.		
9	Род занятий умершего.	Фабрикант		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Вану	
11	Причина смерти.	от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Морцев Никсая	
14	Место погребения.	Семин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Морцев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Вану	

138

41

Отдел записей актов гражданского состояния
при Министерстве Внутр. Дел 1924 год.

Запись
о смерти.

№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	139	72	67
2	Число и месяц совершения записи. 12 мая 1924		
3	Пол умершего. женский		
4	Фамилия и имя умершего. Морцев Прасковья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 58 лет		
6	Число, месяц и год смерти. 7 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). г. Вологда		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес). там же		
9	Род занятий умершего. домохозяйка		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
6-я Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Васильев
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и по- дробный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а так- же № свидетельства.		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес за- явившего.)	Мухомов Петр	
14	Место погребения.	г. Богородице	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Мухомов Петр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Богданов Денис Завьялов	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при № _____		_____ год.	
З а п и с ь			
о смерти.			
	№ записей.	Общий.	Для мужск. пола. Для женск. пола.
1		190	73 67
2	Число и месяц совершения записи.	10 мая 1924	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего.	Носов Николай	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 лет 1908 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	10 мая 24	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сосновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	<i>протуберанс</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Удоев И. Федор</i>	
14	Место погребения.	<i>С. Ходяков</i>	
15	Особые примечания.	<i>Удоев И. Федор</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Удоев И. Федор</i>	

№ № граф.			
	Отдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>И. И. Удоев</i> 19 <i>24</i> год.		
	З а п и с ь		
	О СМЕРТИ.		
	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	<i>141</i>	<i>73</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>10 мая 1924</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Морозова Анна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>9 мая 1924</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Удоев И. Федор</i>	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	<i>м. п.</i>	
9	Род занятий умершего.		

	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10			
11	Причина смерти.	от Вост. сессии сех жид	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Шерозов Серсеев	
14	Место погребения.	Жуковское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Генерал Морозов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Федорин Александр Звонков	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Удмуртской БИР</u> 1924 год.			
З а п и с ь			
о СМЕРТИ.			
№	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	142	74
2	Число и месяц совершения записи.	10 Мар 1924 г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Семинский Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 сентября 1923 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	7 марта 2	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. городища	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.		

3-й Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Лемана № 67.

6-й Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского. Лемана № 67, тел. № 343.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Семейный врач	
14	Место погребения.	Городища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Егор Викторович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Егор Викторович	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Шалытиевском</i> 1924 год.			
Запись			
о смерти.			
№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	143	75	18
2	Число и месяц совершения записи.	12 мая 1924 г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Назаров Павел	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	12 мая 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Городища	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.	хлебороб	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Женат	
11	Причина смерти.	Олигархия	
12	Фамилия, имя и по- дробный адрес врача, выдавшего свидетель- ство о смерти, а так- же № свидетельства.		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес за- явившего.)	Газаров Трофим	
14	Место погребения.	Д. Босновка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Газаров Трофим	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель П. М. Мухоморов Секретарь В. М. Мухоморов	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Свердловском уезде 19 24 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	144	76	68
2	Число и месяц совершения записи.	13 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Тяжков Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 / II 1924		
6	Число, месяц и год смерти.	13 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Г. Торошова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.			

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10 Семейное положение умершего.		
11 Причина смерти.	<i>неизвестна</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Погов знает</i>	
14 Место погребения.	<i>С. Островца</i>	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Н. Погов</i>	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Редкин</i> <i>Сенин</i>	

42/49

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>М. М. Земсков</i> 1924 год.			
З а п и с ь О СМЕРТИ.			
	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1 № записей.	<i>145</i>	<i>77</i>	<i>18</i>
2 Число и месяц совершения записи.	<i>14 марта</i>		
3 Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего.	<i>Маслов Арсент</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1897 г.</i>		
6 Число, месяц и год смерти.	<i>3 мая 1924 г.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Маслов. с. Зав.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Казань, ул. Гусева, № 12, кв. 1, 2-й этаж</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>рабочий</i>		

3-я Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ ил. «Володарского» Ленин № 67.
Уп. Полиграфоб'единения КГОНХ ил. «Володарского» Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Мекон</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>турбинцева</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Вторичное с а/с Завда отчужден. и №</i>	
14	Место погребения.	<i>с а/с Завд</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Предвиз Венко Золотин</i>	

14578

Отдел записей актов гражданского состояния
при *281 Стингачевской* 19 *24* год.

З а п и с ь
о СМЕРТИ.

1	№ записей.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
2	Число и месяц совершения записи.	<i>146</i>	<i>77</i>	<i>69</i>
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Рикова Натан</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>55 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>14 мая 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Средне</i>		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	<i>Моме</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Владелец</i>		

3-я Тел. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
Нп. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Введенная смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Гриков Александр	
14	Место погребения.	Г/ков станица	
15	Особые примечания.	Родовый	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гриков Александр	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Гриков Александр	

14648

Отдел записей актов гражданского состояния
при 21 амвзгитком 19... год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ № граф.		Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
1	№ записей.	147	78	69
2	Число и месяц совершения записи.	15 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Давыдов Вениамин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 февраля 1924		
6	Число, месяц и год смерти.	11 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Всехталин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Безотный сельхоз		

3-я Тип. Полиграфобед. КГОНХ ии. "Волгодарского" Лепина № 67.
и. Полиграфобединия КГОНХ ии. "Волгодарского" Лепина № 67, тел. № 348.

	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10			
11	Причина смерти.	Скоротечен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Савигов дядя	
14	Место погребения.	Савигов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Савигов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	И. Савигов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при 211 Александровск. ВУЗ 1924 год.

Запись
О СМЕРТИ.

№№ граф.		Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
1	№ записей.	148	78	70
2	Число и месяц совершения записи.	17 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Константинов Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	36 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	17 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Савигово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же		
9	Род занятий умершего.	Ведущий счетовод		

№ 67. Тип. Полиграфоб'ед. КГОНХ им. Володарского Ленин № 67.
№ 348. Тип. Полиграфоб'единения КГОНХ им. Володарского Ленин № 67, тел. № 348.

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10 Семейное положение умершего.		Вдови
11 Причина смерти.	в старости	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Судьям В. С. С. С. С.	
14 Место погребения.	С. Л. Зина	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	Судья В. С. С. С. С.	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Судья В. С. С. С. С.	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>М. С. С. С. С.</u> 1924 год.			
З а п и с ь			
о СМЕРТИ.			
№ № граф.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1 № записи.	149	78	71
2 Число и месяц совершения записи.	21 мая 1924		
3 Пол умершего.	женский		
4 Фамилия и имя умершего.	Ворова Лилия		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	7 лет		
6 Число, месяц и год смерти.	20 мая 1924		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вильяма		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9 Род занятий умершего.	домашний		

	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10			Вдовец
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Ворожов Петр	
14	Место погребения.	Г. Вильно	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ворожов Петр Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель милиции Секретарь	

149-2

Отдел записей актов гражданского состояния
при 211 с/пункте ВМЗ 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ № граф.	№ записи.	Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
		150	78	72
2	Число и месяц совершения записи.	21 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Травкин Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	20 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Слободы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

3 Т. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 343.
4. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 343.

10 Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>неиз</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11 Причина смерти.	<i>неизвестна</i>	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Привинцов Алексей</i>	
14 Место погребения.	<i>Смоленск</i>	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Привинцов Алексей</i>	
17 Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>Бессонов Завьяков</i>	

150-3

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Министерстве Внутр.* 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ № граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записи.	<i>157</i>	<i>78</i>	<i>78</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>22 мая 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Лордсигава Свизовета</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>28 л</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>22 мая 1924</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Смоленск</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>то же</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Заводская работа</i>		

3 Тщ. Полиграфобъединения КГОНХ и. «Володарского». Ленина № 67, тел. № 348.
Ул. Полиграфобъединения КГОНХ и. «Володарского». Ленина № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Замужем
11	Причина смерти.	6	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Горбачев Михаил	
14	Место погребения.	В Мемориальном	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Горбачев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Подпись Семин Семин	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Исхитском Визе

1924 год.

З а п и с ь

О СМЕРТИ.

№№ граф.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записи.	152	78	74
2	Число и месяц совершения записи.	23 мая 1924		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Васильева Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	22 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. городица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>неизвестна</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Заседательный комитет</i>	
14	Место погребения.	<i>г. Вологда</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Заседательный комитет</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Председатель</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния					
при <i>Министерстве юстиции</i> 1924 год.					
Запись					
о смерти.					
№ № граф.	№ записи.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.	
	1	153	79	78	
	2	Число и месяц совершения записи.			<i>23 мая 1924</i>
	3	Пол умершего.			<i>мужской</i>
	4	Фамилия и имя умершего.			<i>Тригубов Алексей</i>
	5	Возраст (число, месяц и год рождения).			<i>1 1/2 года</i>
	6	Число, месяц и год смерти.			<i>21 мая 1924</i>
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			<i>г. Вологда</i>
	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			<i>тот же</i>
9	Род занятий умершего.				

3 Тип. Полиграфообъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.

4 Тип. Полиграфообъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	протубер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Тришасов Павел	
14	Место погребения.	Дмитриев	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Представитель Белозер	

13

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

814

815

816

817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831

832

833

834

835

836

837

838

839

840

841

842

843

844

845

846

847

848

849

850

851

852

853

854

855

856

857

858

859

860

861

862

863

864

865

866

867

868

869

870

871

872

873

874

875

876

877

878

879

880

881

882

883

884

885

886

887

888

889

890

891

892

893

894

895

896

897

898

899

900

901

902

903

904

905

906

907

908

909

910

911

912

913

914

915

916

917

918

919

920

921

922

923

924

925

926

927

928

929

930

931

932

933

934

935

936

937

938

939

940

941

942

943

944

945

946

947

948

949

950

951

952

953

954

955

956

957

958

959

960

961

962

963

964

965

966

967

968

969

970

971

972

973

974

975

976

977

978

979

980

981

982

983

984

985

986

987

988

989

990

991

992

993

994

995

996

997

998

999

1000

10 Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
	холост	—
11 Причина смерти.	от тифа	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Бондарев Герасим	
14 Место погребения.	в гудова	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление.	Бондарев Герасим	
17 Подпись должностного лица, совершившего запись.	Иванов Иван	

15459

Отдел записей актов гражданского состояния
при Министерстве ВСК 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ № граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записи.	155	81	74
2	Число и месяц совершения записи.	26 мая 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сонинцев Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	в лет		
6	Число, месяц и год смерти.	23 мая 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Семейное		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с курск		
9	Род занятий умершего.	—		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.
4 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	от паралича	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	извозчик мужской от помещика Бетсбордт имени сына от 28 марта н. 342	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		
14	Место погребения.	Бетсбордт имени сына	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Предвзек	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Семюр Вильям	

155/58

Отдел записей актов гражданского состояния
при Министерстве Внутр. 1924 год.

Запись
о СМЕРТИ.

№ записи.	Общий. Для мужск. пола. Для женск. пола.		
	156	81	75
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

29 марта 1924
мужской
Н. В. Зарова Анастасия
внучка
29 марта 1924
г. Вологда
мать

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.
4 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

Волгодарского. Ленина № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Матвеев Андрей</i>	
14	Место погребения.	<i>ссылают</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Матвеев Андрей</i> <i>Зайцев Александр</i> <i>Иванов</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>Воскресенский</i> <i>Васильев</i>	

157-60

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Шамшинском Вок</i> 19 <i>24</i> год.			
З а п и с ь			
о СМЕРТИ.			
		Общий.	Для мужск. пола. Для женск. пола.
1	№ записи.	<i>158</i>	<i>83</i> <i>75</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>2 июня 1924 г.</i>	
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Калашкин Николай</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>6 мес.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>2 июня 2/1.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Сосновка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>то же</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Особотомитель</i>	

и. Полиграфоборудования КГОНХ им. Володарского. Ленин № 67, тел. № 348.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, г
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	<i>Естественная</i>	
12	Фамилия, имя и по- дробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а так- же № свидетельства.	<i>Иванович</i>	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес за- явившего.)	<i>Иванович Иван</i>	
14	Место погребения.	<i>г. Ростов</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>Иван Иванович</i>	
17	Полномочия должностных лиц, завершивших запись.	<i>Пред Внх</i> <i>Иванов</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Министерстве Юстиции</i> 1924 год.			
ЗАПИСЬ			
о смерти.			
	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	1	1	—
Число и месяц совершения записи.	4 ^{го} Октября.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Мухомов Александр.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	17 лет.		
Число, месяц и год смерти.	4 ^{го} Октября 1924г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г.г.р. Влизовице		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	г.г.р. Влизовице		
Вид занятий умершего.	Особотеник		

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.	<i>Воспаление легких</i>	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Нет</i>	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Путанов Андрей</i>	
14	14	Место погребения.	<i>д.р. близ деревни</i>	
15	15	Особые примечания.	<i>- I</i>	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Александр Александрович</i> <i>Смирнов</i>	

159

2

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шалигинской Уп. епархии* 1924 год.

ЗАПИСЬ
о с е р т и.

№	граф.	Общай.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		№ записи.	<i>2</i>	<i>2</i>
2		Число и месяц совершения записи.	<i>5-го Октября</i>	
3		Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4		Фамилия и имя умершего.	<i>Морозов Воевода</i>	
5		Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>16</i>	
6		Число, месяц и год смерти.	<i>4-го Октября 1924г.</i>	
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Шалигино</i>	
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Шалигино</i>	
9		Род занятий умершего.	<i>Переводчик</i>	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развек.
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шурупин	
14	Место погребения.	С. Шалячи	
15	Особые примечания.	J	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Шурупин	
17	Подпись должностных совершивших запись.	С. Шурупин	

160

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шалинской уезд. губ.* 19-го года

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф.	№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	3	3.	—
2	Число и месяц совершения записи.	10-го Октября.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кривош Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 с.		
6	Число, месяц и год смерти.	8-го Октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шалино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шалино		
9	Род занятий умершего.			

10

22

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.		
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гетювиль (Мед. освидетельств.)	
14	14	Место погребения.	г.г. Вильгельм	
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Гетювиль	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	 Гетювиль	

185

6

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шингиски* *Ш. С. С.* 19 *18* год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола	
1	№ записи.	6	- 3	3
2	Число и месяц совершения записи.	16 апреля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александр Горбачев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	16 апреля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шингиски		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шингиски		
9	Род занятий умершего.	Колхозник		

IX

Cypripedium
puberulum
puberulum

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развела.	Молодой
11	11	Причина смерти.		Неизвестно
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Ауляков Михаил
14	14	Место погребения.		с. Малашин
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.		М. Ауляков
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Березовский С. Ауляков

165

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малашинском Упр. с/в.* 1924 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		№ записи.	8	4
2		Число и месяц совершения записи.	23 ^{го} апреля	
3		Пол умершего.	Мужского	
4		Фамилия и имя умершего.	Сергей Григорьев	
5		Возраст (число, месяц и год рождения).	1922 года	
6		Число, месяц и год смерти.	21/2-24	
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Малашин	
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Малашин	
9		Род занятий умершего.		

10	10	Семейное положение умершего:	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развсд.
11	11	Причина смерти.	Н. О. Р. В. С. О. Р. О.	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Н. С. О.	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сероо А. М. Р. О. О.	
14	14	Место погребения.	С. Шалин	
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Закон. Сероо В. М. Р. О. О.	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сероо В. М. Р. О. О.	

Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Уч. З. С. С. О. Р. О.</i> 19 <i>24</i> год.			
ЗАПИСЬ о смерти.			
№ граф.	Общ.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	9	5
2	Число и месяц совершения записи.	28 Октября	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего.	Колобавин Демитрий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1899	
6	Число, месяц и год смерти.	26 Октября 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шалин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шалин	
9	Род занятий умершего.	дубовик	

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.	Убийств
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ветеринар Ску Земляков, Г. Городок Шеншин Селин
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес проживавшего).	Андрей Ко Шеншин
14	14	Место погребения.	Сельское кладбище
15	15	Особые примечания.	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шеншин
17	17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председ. П. Шеншин Секретарь

10

184

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шеншинском уезде* 1924 год.

ЗАПИСЬ
о черн.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	10	5	5
2	Число и месяц совершения записи.	31-е ноября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Натерича Вадимович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	53-е лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	31-е ноября 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шеншин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шеншин		
9	Род занятий умершего.	Крестьянин		

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.	Замуж
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Амфинон Иванов
14	14	Место погребения.	С. Шаличино
15	15	Особые примечания.	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Амфинон С. Шаличино

118

11

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шаличском Зкр. Числ 1924 год.

ЗАПИСЬ
о смерн.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	11	6	6.5
2	Число и месяц совершения записи.	6 ноября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Маслов Иван Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	29 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 ноября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шаличино.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шаличино.		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство.		

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.	Воспаление мозговой оболочки.
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Юрченко Ии-осович.
14	14	Место погребения.	с. Шалышино.
15	15	Особые примечания.	"
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. И. И.
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Прод. Чув. Д.

Секретарь. В. М. М.

12

169

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалышинском З. 1924 год.

ЗАПИСЬ
о мер.и.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	12	6	6
2	Число и месяц совершения записи.	8 ноября 1924.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Васюнина Мария.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	6 ноября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шалышинский завод.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шалышинский завод.		
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство.		

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.	Замужем От старости.
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	81
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Копоринской с/м - ханом.
14	14	Место погребения.	с. Малосильно.
15	15	Особые примечания.	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За муромот. раини. Антоний Стинца
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Игорь Гов. Перкин Секретарь. [подпись]

13 120

Отдел записей актов гражданского состояния
при Малосильской Гир. 4 год.

ЗАПИСЬ
о мер.и.

№	Общ.и.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	13	6
2	Число и месяц совершения записи.	14 ноября 1924.	
3	Пол умершего.	Женский.	
4	Фамилия и имя умершего.	Детлова Татьяна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	38 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	14 ноября 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Малосильно.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Малосильно	
9	Род занятий умершего.	Крестьянство.	

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.	Замужем
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	от родов.
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Товарищ Иваном
14	14	Место погребения.	с. Шалыгино.
15	15	Особые примечания.	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Магеев
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель В. Петров. Кисел

14

181

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалыгинском № 4. 1924 год.

ЗАПИСЬ
о мер.л.

№	Общ.л.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	14.	7.
2	Число и месяц совершения записи.	15 ноября 1924 года.	
3	Пол умершего.	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего.	Дмитрий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.	14 ноября 1924 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино.	
9	Род занятий умершего.	Крестьянство.	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10		ребенок	
11	Причина смерти.	от простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Маматрином Михайлом	
14	Место погребения.	с. Маматрино	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Маматрин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Директор Чувашского Генерал-майор. О. Маматрин	

172

15

Отдел записей актов гражданского состояния
при Уч. Маматринском Губ. Чувашской 1924 год.

ЗАПИСЬ
о мер.и.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	15	8.	7..
2	Число и месяц совершения записи.	17 ноября 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Василий Акимов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 недели.		
6	Число, месяц и год смерти.	17 ноября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Новинки.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Новинки.		
9	Род занятий умершего.	Кузнецом		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	ребенок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	от простуды	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Амелия Гавриловна.	
14	Место погребения.	с. Ковенки.	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За перем. Амелия Гавриловна.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Куред Човствова	

6 суретцо. В. М. М.

16 173

Отдел записей актов гражданского состояния при *Малышевском уезде* 19*24* год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общ.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	16	8
2	Число и месяц совершения записи.	20 ^{го} ноября	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Баденкова Анастасия.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	20 ^{го} ноября 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Малышино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Малышино	
9	Род занятий умершего.	Проститутка	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Должны
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Бабенко городского
14	Место погребения.	С. Ковенки
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бабенко
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Городской голова

17

Отдел записей актов гражданского состояния при *Смольном уезде* 1924 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	14	9	8
2	Число и месяц совершения записи.	22-го ноября		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Колобятин Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	27-го января		
6	Число, месяц и год смерти.	22-го ноября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Смольно		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	С. Смольно		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Малолетний	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Колобильны (мужчина)	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Колобильны (мужчина)	
14	Место погребения.	с. Маленкино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заявитель: Колобильны (мужчина)	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	С. Роджеров, А. Мухоморов, С. Роджеров	

18

Отдел записей актов гражданского состояния при Маленкинской уезд. экон. 1924 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	18	9	9
3	Пол умершего.	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Артемьев Вадим		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	28-е Октября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Маленки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Маленки		
9	Род занятий умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Запись
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Врачом/ко Отцом
14	Место погребения.	С. Новинка
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Шалыгин
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	А. С. Шалыгин С. Шалыгин

1926

19

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малицком уезде* 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф.	№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола		
		19	9	10
2	Число и месяц совершения записи.	30 ^{го} ноября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сергей Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	29 ^{го} ноября 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шалыгина		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	С. Шалыгина		
9	Род занятий умершего.	Ученый		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Зайчик
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Старуха Василиа
14	Место погребения.	С. Шалигин
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ветеринар
17	Подпись должностных лиц, подписавших свидетельство.	Председатель Шалигин Секретарь Шалигин

20

1924

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалигинском Уезде 24 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	20	18
2	Число и месяц совершения записи.	2 декабря 1924г.	
3	Пол умершего.	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего.	Василиа Петрович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	13 года.	
6	Число, месяц и год смерти.	2 декабря 1924г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Маврен.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Маврен.	
9	Род занятий умершего.	Крестьянин.	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	от старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Василием Ивановичем.	
14	Место погребения.	д. Масвица	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Васин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. У. сов. Васин	

Секретарь. И. И. И.

178

Отдел записей актов гражданского состояния
при *М. И. И.* 1924 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	21	10
2	Число и месяц совершения записи.	2 декабря 1924.	
3	Пол умершего.	мужской.	
4	Фамилия и имя умершего.	Васильев Петр.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 месяца.	
6	Число, месяц и год смерти.	2 декабря 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Маломинское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Маломинское	
9	Род занятий умершего.	крестьянство	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>разведен.</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>детская болезнь</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Самозащитой Василием</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Шалогинно</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>В. Самозащитка</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Игорь Ковалев</i>	

Секретарь.

Секретарь

22

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шалогинском Зуп. Уезд.* 1924 год.

ЗАПИСЬ
(смерти.)

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>22</i>	<i>11</i>	<i>11</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>3 декабря 1924.</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Земин Василий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>52 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>2 декабря 1924.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Мавля</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>г. Мавля</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>крестьянство.</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Венат.	
11	Причина смерти.	от внутр. болезн.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Землемым в город.	
14	Место погребения.	г. Москва	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	З. Землем	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Сов. А. М. М.	

Пред. тов. Милос
Векретарь. Бухарин

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Шолоховском</u> <u>Упр</u> <u>Усов</u> 1924 год.			
ЗАПИСЬ			
(смерти.			
		Общий.	Для мужского пола. Для женского пола
1	№ записи.	23	11 18.
2	Число и месяц совершения записи.	10 декабря 1924.	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Висленко Марфа.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет.	
6	Число, месяц и год смерти.	9 декабря 24.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шолохово.	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Шолохово.	
9	Род занятий умершего.	Крестьянство.	

564

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	от старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	В населенном.	
14	Место погребения.	с. Шилово.	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зем. грамоты. Вис. ценно рас. Кис.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	1/2 Фед. Чоб. М. М. Секретарь. Вис.	

181

24

Отдел записей актов гражданского состояния при Шилово г. Чоб. 1924 год.

ЗАПИСЬ

смерти.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	24	12	12
2	Число и месяц совершения записи.	15 декабря 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Беззубой Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	14/12 24 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шилово.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шилово.		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Детская Слезив
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Безбожнов Александр
14	Место погребения.	с. Шаломинно
15	Особые примечания.	"
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Безбожнов
17	Подпись должностных совершивших запись.	Пред. Ч. с. Шаломинно Секретарь Шаломинно

182

25

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Шаломинском уезде* 19 *24* год.

ЗАПИСЬ
смерти.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	25	12	13
2	Число и месяц совершения записи.	10/II		
3	Пол умершего.	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Тезикова Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	12/II-24		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шаломинно		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шаломинно		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Насильственная
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Резнищ. Гродно
14	Место погребения.	С. Малин
15	Особые примечания.	Нет
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Резнищ
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Докладчик Гродно С. Малин

1883

26

Отдел записей актов гражданского состояния
при *С. Малин* 1927 год

ЗАПИСЬ
смерти.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	26	13	13
2	Число и месяц совершения записи.	18 ²⁰ Октяб.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Содунов Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	17 ²⁰ октяб. 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Малин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Малин		
9	Род занятий умершего.			

1	0	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
1	1	Причина смерти.	
1	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
1	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	
1	14	Место погребения.	
1	15	Особые примечания.	
1	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
1	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	

184

27

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мамонинском уезде* 1924 год.

ЗАПИСЬ
смерти.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	27	13	18
2	Число и месяц совершения записи.	22 дек. 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Евгений Семёнович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 ^{го} ноября 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	22 декабря 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мамонинский с/х уезд. Крутецкой волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мамонинский с/х уезд. Земля.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Воспаление мочевого пузыря
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом умершего Григорий Зайцев
14	Место погребения.	Мамонинское кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий Зайцев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Григорий Зайцев Секретарь

28

1924

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мамонинском уезде* 1924 год.

ЗАПИСЬ
смерти.

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	28	14	14
2	Число и месяц совершения записи.	29 ^{го} Января 1924		
3	Пол умершего.	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего.	Мамонинский Борис.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	26 ^{го} Января 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мамонинский с. у. в. Курское уезд. Рыбное уезд. Курское уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мамонинский с. у. в.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сестра Скворцова Проч.	
14	Место погребения.	С Мамин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Скворцова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Александров Суров	

Проведено звітку:

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
Л. В. Вакулюк
(підпис, ініціали, прізвище)
21.06.02 200 р.

В даній книзі
процуровано і
процуровано 185
(сто вісімдесят
п'ять) актів в.

Головний
райвідділу РАІС

О. М. Шаман
6.12.2000.

Перевірено 24.10.2002
Л

Семейное положение умершего.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Холост	
11	Причина смерти.	Неизвест	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Служба Скворцова Проч.	
14	Место погребения.	С Мамин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Смирнов	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	С. Смирнов	

Проведено звітку:

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
Л. В. Вацарко
(підпис, ініціали, прізвище)
14.06.02 200 р.

В даній книзі
проіндексовано і
проінвентаризовано 185
(сто вісімдесят
п'ять) аркушів.

Начальник
райвідділу РАГС

О. М. Шаман

6.12.2000.



Перевірено 24.10.2002
Л