

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

808

*Опис №5
справа №47*

Відділ реєстрації актів громадянського
стану Конотопського району

Книга реєстрації актів громадянського
стану про смерть за 1921-1924р.р.

с.Фесівка

Кількість аркушів 120

№с

№п.

№к.

P7720

5

47

Фесивка — 1921 г.

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Карабутовской волости 1921 г.ВЫПИСЬ
о смерти

№ записи	Общия		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1.	1.	" — " — "	
Число, месяц совершения записи	Января 2 ^{го} дня		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Андреевский Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	26 ^{го} Июня 1920 ^{го} года		
Число, месяц и год смерти	2 ^{го} Января 1921 ^{го} года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губерния, Конотопский уезд, Карабутовская волость село Фесивка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Фесивка, Конотопского уезда		
Род занятий умершего	Колхозное хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От скарлатины	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач и арендатор не были приглашены	
14	Место погребения	Гражданским старостой И. Яковлев Иваницким Андреевским	
15	Особые примечания	На Васильевском кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н - 12 - 13 - 2	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Матрона Марченко Андреевская, а также неграмотный Александр Толчи	
	Место печати	Завед. гражд. пог. уходом Врач. Иваницкий Семейный	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при **Карабутовской волости** 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	12.	9.	" — " — "
2	Число, месяц совершения записи	12 ^{го} февраля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Чумаков Георгий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 ^{го} апреля 1920 ^{го} года	
6	Число, месяц и год смерти	11 ^{го} февраля 1921 ^{го} года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Конотопск. уезд, Карабутовская волость, село Обесовка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Обесовка, Карабутовской волости, Конотопского уезда	
9	Род занятий умершего	Родитель не знает, не помнит	

Копия напечатана в вол.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенец. " — " — "	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача и адресованного не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Фосево Феодосием Антониевичем Тумаком.	
14	Место погребения	На Феодосиевском кладбище.	
15	Особые примечания	И — в — т — 12	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мужчина Феодосий	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. Граждан. погребениями Семеников	



101 16 3

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Карабутовской волости 1921 г.

ВЫПИСЬ

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	16.	" — " — "	5.
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Березная Екатерина.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 ^{го} ноября 1894 ^{го} года.		
6	Число, месяц и год смерти	26 ^{го} февраля 1921 ^{го} года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Канотойский уезд, Карабутовская волость, село Фосево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Фосево, Карабутовская волость, Канотойский уезд		
9	Род занятий умершего	Телеграфная работа		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен " " " " " "	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужем
11	Причина смерти	Сердечной тли	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Комарский врач Гафти во время болезни был свидетельства не выдавал.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Фесевки Антонием Овдариновичем Стариченко	
14	Место погребения	На Овдосиевском кладбище	
15	Особые примечания	Н - а - тл.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Антон Федоров Ст. Стариченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. гражд. регистр. Деп. уезд. зем. дел. и поощ. дел. Селевский	
	Место печати		

23

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при **Карabutовская волости** 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	23.	13	" " " "
2	Число, месяц совершения записи 3^{го} Апреля		
3	Пол умершего Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего Гиринь Яковлев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 23 года.		
6	Число, месяц и год смерти 2^{го} Апреля 1921^{го} года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Черниговская губ., Конотийский уезд, Карabutовская волость, село Фесевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Село Фесевка, Карabutовская волость, Конотийского уезда		
9	Род занятий умершего Хлебопашество		

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	Острый катарр желудка Кашарский врач Газетъ во время болезни был, с свидетель- ства не выдавал.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Фесев- ки Платоном Платоновичем Хириным.	
14	Место погребения	Нот община кладбище села Фесевки	
15	Особые примечания	Н - н - н - н	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Платон Платонов Хиринов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Семенов	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Карабутовской волости 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общия	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	26.	" " "	12.
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Андрей Сусетин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
6	Число, месяц и год смерти	28-го Апреля 1921-го года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Комаринский уезд, Карабутовская волость, село Фесевка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Фесевка, Карабутовская волость, Комаринского уезда.		
9	Род занятий умершего	Полная работница.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен " " "	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девушка
11	Причина смерти	От мажорной болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином с. с. Фесевка Иваном Осодоровичем Андрухиным	
14	Место погребения	На Осодоровском кладбище	
15	Особые примечания	Н - и - и 3	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Осодоров Андрухин, с. с. Фесевка	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Семанов	

156 28 6

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Карабутвской волости 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	28.	16.	" " "
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего	Мартыненко Савва		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	3 ^{го} Мая 1921 ^{го} года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Конотопский уезд, Карабутвская волость, село Фесевка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Фесевка, Карабутвской волости, Конотопского уезда.		
9	Род занятий умершего	К труду был не способен (слабый).		

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	От кровоизлияния в мозг	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач из села	
14	Место погребения	Гражданином с. Фрески Александром Тимофеевичем Голубиным	
15	Особые примечания	Н — и — и 3	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Тимофеевич Голубин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. канцелярией Демидов	

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ при граф. *Карабутовский волости* 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	29	18	" — " — "
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего	Скрипка Захарий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	30 Мая 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Комотайский уезд, Карабутовская волость, село Фреска		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Фреска, Карабутовская волость, Комотайского уезда		
9	Род занятий умершего	Крестьянство		

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)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Карабутовской волости* 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общин	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, 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	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Отм. Искренний Болотин.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врача не было	
14	Место погребения	Гражданском сел. Фесевки	
15	Особые примечания	Платонов Платонович	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ирина	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	На Овдосиевском кладбище	
	Место печати	Н — в — н — 2	
		Александр Клатонович	
		Зав. Волост. Ирины	
		Семанов	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Карабумовский волости* 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	35.	21.	" — " — "
3	Пол умершего	28 ^{го} Мая		
4	Фамилия и имя умершего	Мужеский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Сотко Иван Павлов		
6	Число, месяц и год смерти	46 лет		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	27 ^{го} Мая 1921 ^{го} года		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ., Конотийский уезд, Карабумовская вол., село Фесевки		
9	Род занятий умершего	Село Фесевки, Карабумовский волост., Конотийская уезда.		
		Карабумовство		

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	Кашарский врач Гофман во время болезни был, с свидетельства не выдавал	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Уродушанский сел. Фесевки Иванович Кочменкович Троценко	
14	Место погребения	На общинном кладбище сел. Фесевки	
15	Особые примечания	Н - 12 - м - 2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Кс. Троценко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонским уезд. зем. в. у. Лесков	



Подотдел записей актов гражданского состояния. при Карадзутовском Волостном правлении 1921 г.			
№	граф.	Запись о смерти	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	1.	11.
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Василенко Виктор Никитович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 1/2 года	
6	Число, месяц и год смерти	3 го Июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сергиев. уезд. Кочет. вол. 3. Карадзутовской волост. м. с. Фесевки.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Фесевка	
9	Род занятий умершего	доч. Хлеб. запашка	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего	11	младенец
11	Причина смерти	Дедотеритъ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гр. села Фесовки Карабутовской волости Никитой Васильев	
14	Место погребения	приходское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никита Васильев из неграмотных ромен	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при Карабутовской волостной канцелярии 1921 г.			
3 а п и с ь			
о смерти			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	2.	2.
2	Число, месяц совершения записи	7 Июля.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Михаил Дмитриевич Максимов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	7 Июля 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Терниг. уезд. Канот. уезд Карабутовской волости село Фесовки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Фесовка	
9	Род занятий умершего	Домашнее хозяйство.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
		вдова	
11	Причина смерти	Старческой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1 1 1 1 1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. с. с. Ресовки, Карадунской волости Марии Мухомовой	
14	Место погребения	приходское кладбище	
15	Особые примечания	1 1 1 1 1	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Мухомова	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при <i>Карадунской волости</i>	1921 г.	
граф	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		3	1
2	Число, месяц совершения записи	6 августа	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Владимир Ильич Михомов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет	
6	Число, месяц и год смерти	6 августа	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Оренбургская губ. Казанский уезд, Карадунская волость, с. Ресовки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ресовки	
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Сердечный	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Видуров Иван Александрович Жизниловский уезд Капоштинский Казань Караванная Слобода с. Оресовка	
14	Место погребения	д. Оресовка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Видуров Иван Александрович Казань Караванная Слобода	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	М. И. Видуров	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при	Караванная Слобода 1921 г.	
граф	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	4	3
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия и имя умершего	Тарасова Мария Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 года	
6	Число, месяц и год смерти	22 октября 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Жизниловский уезд Капоштинский Казань Караванная Слобода с. Оресовка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Оресовка	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	11
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)	Андреевский Федор Иванович уезд, город. Вол. с. Орловская	
14	Место погребения	уезд. уезд. Курск. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федора Андреевский	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Андреевский	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Коробутове</i> Волости 1921 г.			
Граф Запись о смерти			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	6	4
2	Число, месяц совершения записи	31 октября 1921 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Федор Иванович Коробутов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет	
6	Число, месяц и год смерти	31 октября 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Коробутовский уезд. Курск. Волость. Орловская	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Орловская Коробутов. уезд. Курск. Волость. Орловская	
9	Род занятий умершего	Кладбищенский	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведен
10	Семейное положение умершего	1	Замужем
11	Причина смерти	от воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Братом Самойловым Григорием Колотомским Федором Каравуновым Вик. С. Гусевым	
14	Место погребения	Федосеевское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Самойлов Григорий Примечание А. В. Колотомского	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Судейский М. И.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при Каравуновском Воскресении 1921 г.

граф **Запись**
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		7	1	5
2	Число, месяц совершения записи	Февраль 1921		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Воскресенская Мария Павловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Февраль 3 числа 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Судимовский уезд Колотомский уезд Каравуновский волостной с. Федосеево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Федосеево Каравуновский уезд Колотомский уезд Судимовский уезд		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
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)	Костин Алексей Николаевич г. Иванов. уезд. Кантонская уезд. г. Ярославль. Волость	
14	Место погребения	г. Ярославль. Уезд. Кантонская уезд.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Костин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Средоточен. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Нарзбутовском Волостном* 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№№ граф	1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			8	3	
2	Число, месяц совершения записи	Июль 14 дня			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Олеговича Иван Васильевич			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года			
6	Число, месяц и год смерти	Июль 14 дня 1921 год			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ивановский уезд. Кантонская уезд. г. Ярославль. Волость			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярославль. Уезд. Кантонская уезд.			
9	Род занятий умершего	[подпись]			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	по ревматизму. от рака.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осиповичем Василием Васильевичем Зинин, Кошманов уезд. Коробов. вол. с. Ореховна	
14	Место погребения	Ореховна Зинин-приг. и садик	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Осипович	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Судья Зинин	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при Коробутово Васильев 1921 г.

граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	9	4	—
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Березин Николай Владимирович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	Ноябрь 26 дня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ореховна Зининова. уезд. Кошман. уезд-Короб. волость		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Кошман. вол. с. Васильев. уезд. Кошман. уезд		
9	Род занятий умершего	Никто		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	известно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	От агул ксман Имайон Александрович. Черн. губ. Колоновский уезд. Карабутовский волост.	
14	Место погребения	Грессевский уезд. Черн. губ. Колоновский уезд.	
15	Особые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	От агул ксман Имай	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Всероссийский Ист. Ист.	

1922 год

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Карабутовском Волостном 1922 г.

Запись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	1	—	1
2	Число, месяц совершения записи Август 4 дня		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия и имя умершего Давид Марков Семенов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 45 лет		
6	Число, месяц и год смерти Август 3 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Черн. губ. Колоновский уезд. Карабутовский волост. с. Грессевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Самарский уезд. Тугаревский уезд. Самарский волост. село Самарка		
9	Род занятий умершего Доброволец		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего		Замужем
11	Причина смерти	Мир	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Исаврени. Дмитриевича Дзюба Самозвоний губ. Правовская уезд Самозвоний волостной с. Солдана	
14	Место погребения	Ресевский уезд - уезд Х. Ковалев	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дарюша Зуба	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Директор уездной	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№ при <u>Карабутовском Волостном</u> 1922 г.			
граф. Запись			
о смерти			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	2	1
2	Число, месяц совершения записи	Январь 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Павел Дмитриевич Танко	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	6. Января 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Карабутовский губ. Кавотской уезд, Карабутовский волостной с. Ресевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Самозвоний уездной Правовской волостной с. Солдана	
9	Род занятий умершего	Карабутовский уездной с. Ресевка	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мечам</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Смирнов. Гавриил губ. губ. Кантонская уезд Корсаковский. вол. с. Гресье</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Смирнов. Гавриил</i>	
14	Место погребения	<i>срещевские Губ. губ. Кантонская</i>	
15	Особые примечания	<i>Н</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Смирнов. Гавриил</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Смирнов. Гавриил</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№ граф	при <i>Карсбунтовском Волостном</i> 1922 г.		
З а п и с ь о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	3	2
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Василий Васильевич Гущин</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Летоисчисл 11 лет 1911 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 Летоисчисл 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Губ. Кантонская уезд Корсаковский. вол. с. Гресье</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>срещевские Губ. губ. Кантонская уезд Корсаковский. вол. с. Гресье</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Клиент</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Разведен</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	<i>Несв.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>У</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Якимович Иосиф, Писарь. Куримовский губ, Косовый уезд, Каробутовский волост, с. Дресовка</i>	
14	Место погребения	<i>Дресовка Курим. — Курим. Косовый</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Куримович</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Судимович</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
№ № *988* при *Каробутовском* *Всесоюзном* 1922 г.

граф **З а п и с ь**
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>4</i>	<i>3</i>	—
2	Число, месяц совершения записи	<i>Июль 14 дня</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Якимович Иосиф Писарь</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>49 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Июль 9 дня 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Куримовский губ, Косовый уезд, Каробутовский волост, с. Дресовка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Дресовка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Хлебопаш</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мужат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена —
11	Причина смерти	<i>убит по неосторожности</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>У</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мухоморов Михаил Дмитриевич губ. Курск. уезд. Никитинский уезд. Карабутовский вол. с. Орехово</i>	
14	Место погребения	<i>Ореховое Курск. уезд. Никитинский</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мухоморов Михаил Дмитриевич Ганюша Иван</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач уезд. Никитинский</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при <i>Карабутовском Волост. 1922 г.</i>		
граф	Запись		
	о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		<i>5</i>	<i>4</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>15 Января</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Карабутов Иван Григорьев.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>47 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 Января 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Карабутовский уезд. Никитинский уезд. Карабутовский вол. с. Орехово</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Орехово Курск. уезд. Никитинский уезд. Карабутовский вол. с. Орехово</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Карабутовский</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Менат	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Прощенко Александр Сергеевич, Едм. губ. Каноникская ул., Кр. Св. Вени. в. с. [Signature]	
14	Место погребения	Ореховое Зерн. уезд. Каноник	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Прощенко Александр Сергеевич [Signature]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Врач [Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Карасубовых Валентина 1922 г.

граф **З а п и с ь**
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		6	—	2
2	Число, месяц совершения записи	Август 2022		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Васильева Александровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	88 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Август 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Едм. губ. Каноникская ул. Каноникская ул. с. Ореховка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ореховка		
9	Род занятий умершего	Каноник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Л. К.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Владимирович Яковлевич г. Казань, ул. Казанская, д. 10 уезд Казанский, волость Казанская	
14	Место погребения	Казанская Церк. прил. Казанской	
15	Особые примечания	Л. К.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Яковлев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	А. Яковлев	

10

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при Карсубуновском Волостном 192 2 г.

Запись
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	7	—	3
2	Число, месяц совершения записи	24 Август		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Мартыновский Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	23 Август 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Казанская губ. Казанский уезд, г. Казань, ул. Казанская, д. 10		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Казань, ул. Казанская, д. 10		
9	Род занятий умершего	Учен. деятельность		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От сибирской язвы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Морганский Георгий г. Иркутск ул. Коммунальная 12 Кор. 1-й кв. 1	
14	Место погребения	Железные горы Иркут. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Морганский Георгий	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Врач Морганский Г.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Народном Волостном 1922 г.</i>			
З а п и с ь о смерти			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	8	5
2	Число, месяц совершения записи	24 Января	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Муромовский Иван Степанов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет	
6	Число, месяц и год смерти	24 Января 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Иркутская губ. Коммунальный уезд, Кор. 1-й кв. 1	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Железные горы	
9	Род занятий умершего	Механик	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мужен</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>от инд.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Андрей Степанович Васильев Живущий в д. Бутылово Новоселов уезд Каробут. Волост. с. Дресово</i>	
14	Место погребения	<i>Дресовские Церк. прих. кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Василий Андреевич</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Василий Степанович</i>	

18

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при *Каробут. Волост.* 192*8* г.

граф.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий <i>9</i>	Для мужского пола <i>—</i>	Для женского пола <i>4</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>25 августа</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Васильев Василий Степанович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>39 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 августа 1928 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Владимирская губ. Новоузен. уезд Каробут. Волост. с. Дресово</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Дресово прих. Бутылово Новоселов уезда Каробут. Новоселов волост.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Земл. хозяин</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З. Л. Карсбунтовский вол. с. Дресовка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Прощенко Михаил Сергеевич, Зам. губ. Кантон. уезд. Карсбунтовский вол. с. Дресовка	
14	Место погребения	Дресовское кладбище. Губ. Кантон.	
15	Особые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Прощенко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	В. М. Г. Л. Л.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№ №	при	192 г.	
граф	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	10	5
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Взрещанка Мария Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.	
6	Число, месяц и год смерти	Август 26 год 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Григорьевский губ. Кантон. уезд. Карсбунтовский вол. с. Дресовка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	О. Дресовка Зам. губ. Кантон. уезд. Карсбунтовский вол.	
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Разведен</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена <i>Ребенок</i>
11	Причина смерти	<i>от тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Л</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Проучинский Михаил Степанович Суд. уезд. Канцелярия Минский уезд, Карачунский волост. с. Дресовка</i>	
14	Место погребения	<i>Дресовское кладбище. Карачунский</i>	
15	Особые примечания	<i>Л</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Михаил Проучинский</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Суд. уезд. Канцелярия</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при *Карачунском Волост.* 1922 г.

граф

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>11</i>	<i>—</i>	<i>6</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>Февраль 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Владимир Карлович Карачунский</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Февраль 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Гродненская губ. Калужский уезд Карачунский Волост. с. Дресовка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Дресовка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Клинт</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Известно	
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 Григорьевич Семеновский уезд. г-р. Кононовская уезд. г-ра Коробушенин. в-р. с. Грессов	
14	Место погребения	Грессово. Уезд. Г-р. Кононов.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Андреевич	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Врачебный Кононовский	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Коробушенин Ваня 1922 г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12	—	7
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Горюх Николас Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	Февраль 2 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Винновский уезд. Кононовская уезд. Коробушенин волост. с. Грессов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Грессов уезд. г-р. Кононовская уезд. г-ра Коробушенин. в-р.		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Госудом Григорием Васильев. при гуд. Комомотенском уезде Карабутовск вол. с. Оресовка	
14	Место погребения	Оресовка при-при. Карабутовск	
15	Особые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григор. Васильев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Врач Григорий Васильев	

Поддел записей актов гражданского состояния.

№№ при граф Карабутовск Волостной 1922 г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	13	6	
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Верилова Александр Ильич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Оресовка 5 гуд		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Террит. уезд. Комомотенский уезд, Карабутовск вол. с. Оресовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Оресовка при гуд. Комомотенском уезде Карабутовск волост.		
9	Род занятий умершего	Вербовщик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Кар.	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Процессом Мирислам Сергеевичем Уриновским уезд. Кантонский уезд, Карабутовский вол. с. Грессово	
14	Место погребения	Грессовое Уезд. Кантонское	
15	Особые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Гроценко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь М. М.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Карабутовском Волостном 1922 г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		14	—	8
2	Число, месяц совершения записи	Грессово 8 июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Верещакин Александра Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Взрослый		
6	Число, месяц и год смерти	Грессово 8 июля 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уезд. Кантонский уезд, Карабутовский вол. с. Грессово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Грессово Уезд. Кантонский уезд, Карабутовский вол.		
9	Род занятий умершего	Клиновое селение		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Подпись]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Прим. уполном. Васильев Савелий, упр. губ. Кантон-уезда Карабутовский вол. с. Гресьево	
14	Место погребения	Гресьевское кладбище прир. М. П.	
15	Особые примечания	[Подпись]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Гриншук	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Карабутовском Волостном* 1922 г.

граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	15	7	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Михаил Максимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	71 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Гресьев 14 мая 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Губ. губ. Кантон-уезда Карабутов. волост. с. Гресьево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Гресьево упр. губ. Кантон-уезда Карабутов. вол.		
9	Род занятий умершего	Свободное		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдов	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	М	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Смывинский Макарий Иванович, Изм. губ. Кемно- тойский уезд, Кудобур. Воскрес. Р. Дресви	
14	Место погребения	Дресвиное Изм.-Кем. Кладов.	
15	Особые примечания	Н	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Макарий Смывинский	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Смывинский Макарий	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Каравутовском Волост. 1922 г.

граф **З а п и с ь**
о смерти

1	№ записи	Общий 16	Для мужского пола —	Для женского пола 9
2	Число, месяц совершения записи	декабрь 21 дня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Проценкова Осипа Макарьевича		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
6	Число, месяц и год смерти	декабрь 21 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ермиловск. губ. Кемнотойск. уезд, Кудобур. вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Дресви Изм. губ. Кемнотойский уезд, Кудобур. волост.		
9	Род занятий умершего	Автомеханик		

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)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	

30 36

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Варахнобелом* *Ваша* 1928 г.

граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	17		19
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Турисар Велес Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет		
6	Число, месяц и год смерти	декабрь 21 дня 1928 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговск. губ. Киевской. уезд, Карабуз. волость, с. Фесетки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Фесетки		
9	Род занятий умершего	Служба		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	Ув.
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Подпись]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пудинский Иван Павл. Зем. уд. Каменской уезд Карасунов. вол. с. Дресовка	
14	Место погребения	Дресовка Зем. уд. Каменской.	
15	Особые примечания	[Подпись]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Пудинский	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Карасуновском Волостном 921 г.

граф **Запись**
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		18	8	
2	Число, месяц совершения записи	Февраль 26 дня		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего	Иванов Иван Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Кавказ 24 года 1901 года		
6	Число, месяц и год смерти	Февраль 26 дня 1902 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Зем. уд. Каменской уезд Карасунов. волост. с. Дресовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Дресовка Зем. уд. Каменской уезд Карасунов. волост.		
9	Род занятий умершего	Общественный		

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)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	

Решено

от мада

Принял судья Василий Са-
вельев, бр. ур. Копыт-
ский уезд, Короб. вол.
с. Фесевна

Фесевна бр. ур. К. с. Фесевна

В. Фришман

А. Фришман

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <u>Карабутовском волостном</u> 1922 г.			
З а п и с ь			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	19	9
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Мария Ивановна Карабутова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	53 года	
6	Число, месяц и год смерти	Марта 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Винновск уезд. Копытский уезд. Карабутовская вол. с. Фесевна	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Фесевна	
9	Род занятий умершего	А. Фришман	

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)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Карбунтовском Волостном 1922 г.

№ № граф

3 а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	20	10	—
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Мартина Игнатов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Март 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вршинов. уезд. Коломый. уезд. Карбунтовский волостной с. Фресовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Фресовка		
9	Род занятий умершего	Вршинов		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Невеста</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена —
11	Причина смерти	<i>от тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>У</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мартином Ивановичем Вдовинским. Зам. губ. Конотопского уезда, Карабутовской вол. Ресевка</i>	
14	Место погребения	<i>Ресевские Зем.-уезд. кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Марининко</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Судиский. [Подпись]</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Карабутовском волост.* 1922 г.

№ № граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>21.</i>	—	<i>11.</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Вдовинский Иван Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Марта 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Чернигов. губ. Конотоп. уезд. Карабутовской волост. Ресевка.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Ресевка.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Хлебопашец</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гонимов Александрович Тм. тов. Чернышев. Копотского уезда Карадунтовской волости село Ресевка	
14	Место погребения	Ресевское прих. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Гонимов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Сиринский	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при граф. Карадунтовской Волостной 1922 г.

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	22.	11.	
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Гонимов Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55.		
6	Число, месяц и год смерти	Март 8 год 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Пер. уезд. Копотского уезда Карадунтовской волости с. Ресевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Ресевка		
9	Род занятий умершего	Сидельник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Менат.	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
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 заявившего)	Таня Николаевна Чер. губ. Копотонского у. Карабутовской волости село Рассово	
14	Место погребения	Рассово приф. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никити Таня	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	А. С. С. С. С.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Карабутовской волости 1922 г.

Запись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	23.	12.	
2	Число, месяц совершения записи Март 10 днд.		
3	Пол умершего Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего Никифоров Владимир Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 62 год.		
6	Число, месяц и год смерти 9 Марта 1922 год.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Чернигов. губ. Копотонского у. Карабутовской волости село Рассово.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Старинского уезда село Елименское.		
9	Род занятий умершего Фельдшер.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	<i>от Блуды.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>З</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мирном Районом Советами Терпигорской губ. Коммунального уезд. Карадунинской волости села Фесеевки.</i>	
14	Место погребения	<i>Фесеевское прир. кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>З</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Родимовский</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Андреев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при	<i>Карадунинской волости 1922 г.</i>	
граф	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		<i>24</i>	<i>13</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>27 марта</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Мартынович Василий Павлович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>48 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>27 марта 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Терпигор. губ. Коммунальный уезд, Карадунинская вол. с. Фесеевки</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Фесеевка</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Свободный</i>	

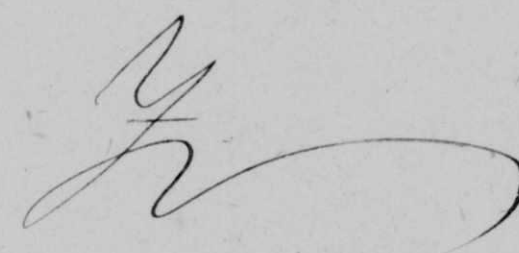
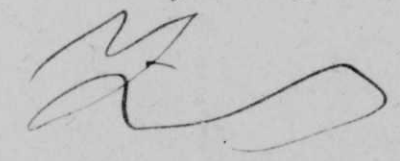
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Молод.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	<i>от тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>У</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мария Ивановна муж Евгений Павлович уезд. Наро-Фоминский вол. с. Давыдов</i>	
14	Место погребения	<i>Давыдовское кладбище уезд. Наро-Фоминский вол.</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мария Ивановна муж Евгений Павлович</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь уезд. Наро-Фоминский вол.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№ №	при	<i>Наро-Фоминском уезде.</i> 1922 г.	
граф			
З а п и с ь			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		<i>26.</i>	<i>14</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>1 августа</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Скрипникова Иван Васильевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 августа 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>уезд. Наро-Фоминский вол. с. Давыдов</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Давыдов</i>	
9	Род занятий умершего	<i>крестьянин</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)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	

Семейное положение умершего: *Мужской*
 Причина смерти: *от тифа*
 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства: *У*
 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего): *Скрябичев Гавриил Иванович. Гери. губ. Ново-воинская уезд. Наро-бундовской вол. с. Фресовка*
 Место погребения: *Фресовская Гери. - уезд. кладбище*
 Особые примечания: *У*
 Подпись лица, сделавшего заявление: *Г. Скрябичев*
 Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Скрябичев Гавриил Иванович*

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Наро-бундовском уезде. 1922 г.</i>			
З а п и с ь о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	26	12
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Скрябичев Гавриил Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года с 12 мес.	
6	Число, месяц и год смерти	Записан 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Гери. губ. Ново-воинская уезд. Наро-бундовской вол. с. Фресовка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Фресовка	
9	Род занятий умершего	Кл.	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего		ребенок
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 заявившего)	Скрипюк Иван. Вас. Ермилов. ул. Коммуны см. ул. Карауловский вол. С. Деев	
14	Место погребения	Деевская ул. - приклад.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Скрипюк	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Скрипюк Иван 	

Поддел записей актов гражданского состояния.

при Карауловском волостном 1922 г.

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		24	15	
2	Число, месяц совершения записи	Январь 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Бугаев Иван Иванович Бугаев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Январь 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ермилов ул. Коммуны, ул. Карауловский вол. С. Деев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Деев		
9	Род занятий умершего	Кладовщик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Удов	
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)	Бурдзю Проником Пан- теимовичем из. уд. Каломотенского уезд. Карабу- товский вол. с. Дресовки	
14	Место погребения	Дресовское кладбище - уезд. Каломотенский	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бурдзю Проником Пан- теимовичем, и женой	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Каравутовском Волостном 1922 г.

граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>28</td> <td>—</td> <td>13</td>	Число, месяц совершения записи	28	—	13
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">Мужчина</td>	Пол умершего	Мужчина		
4 <td>Фамилия и имя умершего</td> <td colspan="3">Ладур Павел Иванович</td>	Фамилия и имя умершего	Ладур Павел Иванович		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">20 лет</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">25 апреля 1922 г.</td>	Число, месяц и год смерти	25 апреля 1922 г.		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Уезд. уд. Каломотенского уезде Каравутовский вол. с. Дресовки</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уезд. уд. Каломотенского уезде Каравутовский вол. с. Дресовки		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">с. Дресовки</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Дресовки		
9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3">Всеобщий</td>	Род занятий умершего	Всеобщий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена Девичья
11	Причина смерти	От тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Абуром Абсамом Носиз. Бри. ур. Кономойская уез. Карав. волости в. с. с. с. с. с.	
14	Место погребения	Среднее Взм-уезд. кладби.	
15	Особые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Абур Носиз.	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Среднее Взм-уезд. М. М.	

88

Поддел записей актов гражданского состояния.

№ № при Каравутовском Волост. 1922 г.

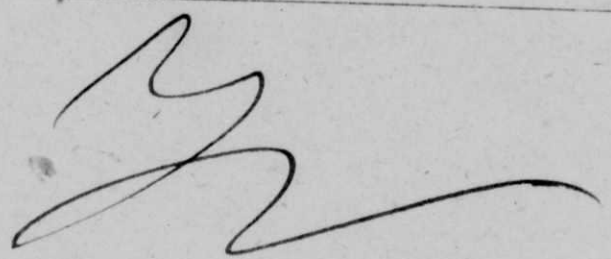
граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		29	—	14
2	Число, месяц совершения записи	25 августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Великий Вера Андреевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
6	Число, месяц и год смерти	25 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Бри. ур. Кономойская уез. Каравутовский вол. сел. Среднее		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село. Среднее		
9	Род занятий умершего	Среднее		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена Родственников
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Родственников	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родственников Андреем Ивановичем, Бир. губ. Ново-топорожский уезд Народно-воин. с. Грессовка	
14	Место погребения	Грессовское Церк.-угод. кладб.	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Иванович	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь уезд. М. И.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№ при		Народно-воинская Воинская 1922 г.	
граф			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий 30.	Для мужского пола 16.
2	Число, месяц совершения записи	14 мая.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Трубаев Трофим Селезович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	14 мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Бир. губ. Ново-топорожский уезд Народно-воин. с. Грессовка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Майвелье Троицкий уезд. Ново-топорожский уезд. Запорожский уезд.	
9	Род занятий умершего	Клад.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	Разведен.
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 заявившего)	Государь Александр Николаевич Уезд. Караб. вол. С. Давыдов	
14	Место погребения	Давыдовская Церковь-прих. кладбище	
15	Особые примечания	На сених гербе	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Государь Александр	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Сироткин	

41

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Караб. вол. 1922 г.

З а п и с ь
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		32	4	
2	Число, месяц совершения записи	30 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Борис Федот Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52 года		
6	Число, месяц и год смерти	30 мая 1922		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уральская губ. Караб. вол. С. Давыдов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Давыдов		
9	Род занятий умершего	Клад.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Меланх.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Баран. Петр Александрович. Зем. уезд. Каноник. уезд. Казаков. Вол. с. Дресово
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Баран. Петр Александрович. Зем. уезд. Каноник. уезд. Казаков. Вол. с. Дресово
14	Место погребения	Дресово Зем. уезд. Каноник. уезд.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Баран
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Суровичев

859

43

Одобрено записей актов гражданского состояния.

при *А. Градусовиче* *Восм.* 1922 г.

З а п и с ь
о смерти

№№ граф	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		33	18	
2	Число, месяц совершения записи	11 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Александрович Григорий Кузьмич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Зем. уезд. Каноник. уезд. Казаков. Вол. с. Дресово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Дресово		
9	Род занятий умершего	Работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдов	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	3	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Видеополковник Петр Петрович Григорьев, уезд. Калужской, уезд. Калужской. Вас. с. Засекина	
14	Место погребения	Засекина. Уезд. Калужской. Кладбище	
15	Особые примечания	I	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Видеополковник Петр	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Видеополковник	

43

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Орловском Окружном 1922 г.

З а п и с ь
о смерти

№№ граф	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		34.	19.	—
2	Число, месяц совершения записи	15 июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Франциско Орисем Павлов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
6	Число, месяц и год смерти	15 июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Видеополковник. Уезд. Калужской. Вас. с. Засекина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Засекина		
9	Род занятий умершего	Небоящийся		

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)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	

41

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Фресевском сельском* 1922 г.

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	35	20	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Томас Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Губ. губ. Ковыл. уезд. Ковыл. вол. с. Фресово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Фресово		
9	Род занятий умершего	Ковыл. сель. во		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Мечай	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У Ж	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Товарищем Тирозинским В.В. Зем. уч. Кеминской вол. уезд. Карабуши. Вол. с. Давыдов	
14	Место погребения	Давыдовская Зем. уч. Кеминская вол.	
15	Особые примечания	З	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Товарищ Тирозинский	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Вручил З.И.И. И.И.И.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Давыдовском Ревизионном</i> 1922 г.			
З а п и с ь о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		36	16
2	Число, месяц совершения записи	20 июня	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Косей Емеля Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	лет	
6	Число, месяц и год смерти	20 июня 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кем. уч. Кеминской вол. уезд. Карабуши. Вол. с. Давыдов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Р. Давыдов	
9	Род занятий умершего	Вед.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	ребен -	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коем сделан Селем Чем. суд. Коем ои. чед. Ке грабун. Вон. с. дред	
14	Место погребения	Фресавие Вун. Вунт ви	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Коем ои. суд. Селем ви суд. Вунта мвон.	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Суд. чед. Вун	

46 66

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при _____ 192__ г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	37	-	15
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Взривиз Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	1 июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ерминовск. суд. Коем ои. чед. Чед. Кадов. Вон. с. дред		
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	Вдовец
11	Причина смерти	от сифилиса	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Томашов Николай Иванович вв. Ерем. ул. Кашинская пос. уезд. Крайновский. Вм. с. деревня	
14	Место погребения	в селении Ерем. ул. клад.	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Томашов Николай Иванович	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

47

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при *Решении* *Судебного* 192*8* г.

граф

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	38	21	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Томашов Николай Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	31 июня 1928 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ерем. ул. Кашинская уезд. Крайновский. Вм. с. деревня		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. деревня		
9	Род занятий умершего	[Signature]		

865

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Девичья</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена <i>---</i>
11	Причина смерти	<i>Осмигив</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>---</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Томасов Григорий И. Ул. ул. Кавказской д. 10. Каравуин. Вол. с. Давидов</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище у д. Кавказского</i>	
15	Особые примечания	<i>---</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Григорий Томасов</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Сурьянов. М. М.</i>	

48 58

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Грессевский* 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>39</i>	<i>---</i>	<i>18</i>
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Морозовская Ольга Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 мес</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 Августа 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Ул. ул. Кавказской ул. ул. Каравуин. Вол. с. Давидов</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Грессев</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Учебная служба</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Минус
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершего Виссая, Мария Григорьевна, Комитетская уезд, Кап. Общ. Общ. Вол. С. Ореховна
14	Место погребения	Рядом с гробом прир. кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Виссая Мария
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Куренко И. И.

49

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при *Ореховом Окружном* 1922 г.

граф

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	40	22	
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Толуб Сергей Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	один день		
6	Число, месяц и год смерти	17 Августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Гри. уезд. Комитетский уезд. Кап. Общ. Общ. Вол. С. Ореховна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Р. Ореховна		
9	Род занятий умершего	Швеи		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Менинг.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Моргановичем Ненидзуром Витеновичем Григор. Коно- войскав. Зес. Карсбун. Ван. П. Грески	
14	Место погребения	Грескине Церк. - Вул. Кладб.	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Мартиненко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Граф ~~Орловский~~ 1920 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	40	22	
2. Число, месяц совершения записи	14 Август		
3. Пол умершего	Мужской		
4. Фамилия и имя умершего	Морганович Ненидзур		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
6. Число, месяц и год смерти	14 Август 1920		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Губерния Орловская Картусский уезд С. Грески		
8. Подпись лица, сделавшего заявление (указать подробный адрес)	Грески		
9. Род занятий умершего	Кладовщик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Менинг.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Моргановича Н. И. из г. Копенгагена, ул. Карлсберг, № 10. Грессе	
14	Место погребения	Грессе в г. Копенгаген	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Мартинсен	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Город *Орск* 192*2* год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	40	22	
2. Число, месяц, совершена запись	14 Август		
3. Пол умершего	Мужской		
4. Фамилия и имя умершего	Сережа, Трофимов		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
6. Число, месяц и год смерти	14 Август 1922 года		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Орск, уезд, Копенгаген		
8. Подпись лица, сделавшего заявление (указать подробный адрес)	Грессе		
9. Род занятий умершего	Кладовщик		

ПЕРЕСЧІТО НАМЕРЕНІЮ
INTENTIONALLY REFILMED

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)	Марианна Киселева Уезд. Волост. уезд. Казары С. Гесселин
14	Место погребения	Среднее кладбище Казары
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Марианна Киселева
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Гесселин

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. *Фреселово Селовского* 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	41	23.	—
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

26 Августа
Мужской
Киселева Мария Дав.
65 лет
26 Августа 1922.
Уезд. Волост. уезд. Казары.
Киселева Мария Дав.
С. Гесселин

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и ный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также тельств
13	Кем сделано з смерти (указа ный адрес з
14	Место по
15	Особые
16	Подпись
17	Подпись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вн Сидорова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вн Сидорова	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Правитель Владимир Сидор. уезд. Кошарин уезд. Карабурнов. вое. С. Фресва	
14	Место погребения	уезд. Кошарин уезд. Карабурнов.	
15	Особые примечания	Вн Сидорова	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Фресва	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Фресва	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при **Фресва Сидорова** 1922 год.

Выпись
 о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	48.	24.	—
2	Число, месяц совершения записи		
3	29 Июня		
4	Под умершего		
5	Сидорова		
6	Фамилия и имя умершего		
7	Томас Мифан Иван.		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	65 лет		
10	Число, месяц и год смерти		
11	29 Июня 1922.		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	Уезд. Кошарин уезд. Карабурнов. вое. С. Фресва		
14	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)		
15	С. Фресва		
16	Род записи (смерть)		
17	С. Фресва		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и новый адрес врача шего свидетел смерти, а также тестaments
13	Кем сделано з смерти (указ ный адрес з
14	Место по
15	Особые
16	Подпись шего
17	Подпись лиц, сове

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От инсульта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес брата, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Подпись]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Трудов. Абрам. Иосиф. [Подпись] Ул. им. Коминтерн. д. 10 Карабутовский вил. С. Давидовна	
14	Место погребения	Сред. Укр. уезд. Кладбище	
15	Особые примечания	[Подпись]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Трудов. Абрам	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ №		1922 год.	
Выпись о смерти			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	43	89
2	Число, месяц совершения записи	Кеминград	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Женщина Ольга Рахманова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2½ мес.	
6	Число, месяц и год смерти	Кеминград 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, водосток, селенье)	Григорьевский уезд Казанской губ. с древней	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	М. г. М. Минимонтов ул. Байдиева. Дом. с. Орлова	
9	Род занятий умершего	Хлебной.	

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и новый адрес врача и свидетелей смерти, а также свидетельств
13	Кем сделано засвидетельство смерти (указан новый адрес з
14	Место погребения
15	Особые замечания
16	Подпись свидетеля
17	Подпись лиц, совершивших

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	МЗВ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	З	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Щецинский Романов Несмогосинский Мад. ул. Мещинской. ур.	
14	Место погребения	Ур. МЗВ. МЗВ. МЗВ.	
15	Особые примечания	З	
16	Подпись лица, подавшего заявление	Щецинский Романов	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь МЗВ	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Фосеволе Соловьеве</u>		192 <u>2</u> год.	
Выпись о смерти			
№ записи		Общий	Для мужского пола
1		44	20
2	Число, месяц совершения события	4 сентября	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Мродов Анна Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 год	
6	Число, месяц и год смерти	4 сентября 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	губ. губ. Копейск. уезд. Копейск. вол. Вол. С. Фосеволе	
8	Постоянное местожительство умершего (указывать подробный адрес)	Заморозков губ. Мещинск. уезд. Мещинск. вол. Мещинск. сел.	
9	Род занятий умершего	Крестьян.	

13	
14	
15	
16	Подпись
17	Подпись совместно

Подпись должностных лиц
совершивших запись

Подотдел записей актов гражданского состояния				
№ записи		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	45	—	21
2	Число, месяц совершения записи	5 сентября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Александр Владимирович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Гри. губ. Липовицкая уезд. Коров. вол. с. Давыдов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Фресовна		
9	Род занятий умершего	Хлеб		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и ный адрес врача шего свидетел смерти, а также тельств
13	Кем сделано з смерти (указ ный адрес з
14	Место по
15	Особые
16	Подпись шего
17	Подпис лиц, сов

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От родот.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Пригласил Семьян Семин, врач. Кур. Р. Комитет уезд. Кур. Р. Комитет уезд. Кур. Р. Комитет уезд.	
14	Место погребения	Росавенский уезд. Надгробия	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семин Семин	
17	Подпись свидетелей лиц, совершивших запись	Семин Семин	



Подотдел записей актов гражданского состояния			
Росавенский Семьян Семин 1922 год.			
Выпись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
46	—	22	
Число, месяц совершения записи	6 Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Михайлович Козлов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
Число, месяц и год смерти	6 Сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	При кур. Комитет уезд. Кур. Р. Комитет уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Орсевки		
Род занятий умершего	Худож.		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и отчество, а также адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также адрес свидетеля
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись умершего
17	Подпись свидетеля

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также адрес свидетеля	Доктор И. И. Иванов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мать умершего, Мария Ивановна, урож. из с. Каравунов. вол. с. Давыдов	
14	Место погребения	Сред. ур. Кладов.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Ивановна	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Секретарь И. И. Иванов	

Подотдел записей актов гражданского состояния

М. П. при Фресевском Славянском. 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
44	25		
2	Число, месяц и год смерти		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество 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	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и ный адрес врача, выдвшего свидетельства о смерти, а также тельств
13	Кем сделано з смерти (указа ный адрес з
14	Место по
15	Особые
16	Подпись
17	Подпись сов

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Убийств	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	[Signature] Бр. ур. Колоний. уезд. Караул. вол. - Дзержинск	
14	Место погребения	Дзержинск уезд. Колоний.	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Signature]	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

м.м. граф пр. Фроловской Сельской общ. 1923 год.

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	48	26	—
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Зина. Анны		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6. лет 1922г.		
6	Число, месяц и год смерти	22 (сентября) 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уезд. ур. Колоний. уезд. Караул. вол. - Дзержинск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Фроловск		
9	Род занятий умершего	Работой...		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и ный адрес врача шего свидетел смерти, а также тельств
13	Кем сделано з смерти (указа ный адрес з
14	Место по
15	Особые
16	Подпись шего
17	Подпис лиц, сов

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, вимужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Начина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетеляства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Завед. Трехгорского Казанск. уезд. губ. Кантонной уезд. Кантонной. Кан. с. Фресевки	
14	Место погребения	Фресевские уезд. Кантонной. Кантонной.	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Завед. Иван	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь уезд. Кантонной [Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

М. пр. Фресевский Кантонной 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. М. записи	44	47	—
2. Число, месяц совершения записи	24 сентября		
3. Пол умершего	мужской		
4. Фамилия и имя умершего	Антон Антонович Кантонной		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	18 сентября 1922		
6. Число, месяц и год смерти	24 сентября		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уезд. Кантонной уезд. Кантонной. Кан. с. Фресевки		
8. Подлинное жителство умершего (указать подробный адрес)	с. Фресевки		
9. Род занятий умершего	[Signature]		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также тельства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись
17	Подпись лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Известно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также тельства	[Подпись]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес)	С. Фреселка	
14	Место погребения	Фреселка	
15	Особые примечания	[Подпись]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Ум. при Фреселка 192 2 год.

граф

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	50	43.
2	Число, месяц совершения записи	30 сентября	
3	Пол умершего	Мужчина	
4	Фамилия и имя умершего	Александр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	30 сентября 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Возм. уезд Копей. уезд. Карауль. М. П. Вол. Фреселка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Фреселка	
9	Род занятий умершего	Работн.	

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также тельства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись
17	Подпись лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ребен.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	Кашков	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Пуринский Андрей Иванович Зем. уезд. Новотомского уезд. Карабутов. вол. с. Давыдов	
14	Место погребения	С. Давыдов. Карабутов. вол. с. Давыдов	
15	Особые примечания	2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Пуринский Андрей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сегин	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Фесевском Сельском* 192*8* год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	57	87	—
2. Число, месяц совершения записи	2 октября		
3. Пол умершего	Мужской		
4. Фамилия и имя умершего	Прозин Николай Степанович		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	Умер.		
6. Число, месяц и год смерти	2 октября 1928 г.		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Зем. уезд. Новотомского уезд. Карабутов. вол. с. Давыдов		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Давыдов		
9. Род занятий умершего	Хлеб.		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также тельства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись
16	Подпись ште
17	Подпись лиц, сов

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизв.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Врачом Сергеем Васильевичем Р. Колотойск. ул. Коробуш. Вол. с. Дресев	
14	Место погребения	Дрес. Црк. у гр. Кладб.	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дресевский Сергей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Дресевском Сельском* 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	52	28	—
Число, месяц совершения записи	4 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Иван Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
Число, месяц и год смерти	4 октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Дрес. ул. Колотой. ул. Коробуш. Вол. с. Дресев		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Дресев		
Род занятий умершего	Незан.		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также же Л. свидетельства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись
17	Подпись лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Родов.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также же Л. свидетельства	Нашим.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Иванов Иван Иванович Адрес: Ленинград, ул. Народный дом, кв. 10	
14	Место погребения	Фресов. Уд. кр. надг.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванов Иван Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сергей Сергеевич	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Фресовском Окружном* 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
53.	29.		
Число, месяц совершения записи	6 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Гоним Андрей Иос.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
Число, месяц и год смерти	6 октября 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уд. кр. Народный дом, кв. 10		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Фресов		
Род занятий умершего	Секретарь		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и новый адрес врача пшего свидетеля смерти, а также место жительства
13	Кем сделано смерти (указ новый адрес
14	Место погребения
15	Особые замечания
16	Подпись пшего свидетеля
17	Подпись лиц, составивших акт

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: де замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего	<i>Хол.</i>	
11	Причина смерти	<i>Знания</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а так- же № свидетельства	<i>У</i> <i>2</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Гонимов Андрей Ко</i> <i>Чирку Б. Колотой ул.</i> <i>Карачун С. Вол. с. д. р.</i>	
14	Место погребения	<i>д. Чер. Вод. Кур. Кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>У</i> <i>2</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Гонимов Андрей</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сергей</i> <i>Тимо-</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Рессевоном Семейном доме</u> 192 <u>2</u> год.			
В ы п и с ь			
о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	54	30	—
Число, месяц совершения записи	28 октября		
Пол умершего	мужеский		
Фамилия и имя умершего	Юрий Владимирович Ситин.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 1/2 года		
Число, месяц и год смерти	28 октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Зем. губ. Новошаргород. уезд. Козлов. вол. с. Орешино		
Постоянное местожительство умершего (указывать подробный адрес)	с. Орешино		
Род занятий умершего	Креп.		

10	Семейное положение умершего
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 заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Подпись]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Войтин Стасян г.р. г.р. г.р. Кислотин. ул. Каробутовской в.м. с. Фресовка	
14	Место погребения	Фрес. г.р. г.р. г.р. Кислотин.	
15	Особые примечания	[Подпись]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Войтин Стасян	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Фресовом Селенном 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	55.	—	24
Число, месяц совершения записи	29 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Мартомешко Вадим		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 мес.		
Число, месяц и год смерти	29 октября 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г.р. г.р. Кислотин. ул. Каробутов. в.м. с. Фресовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Фресовка		
Род занятий умершего	Хлебоп.		

10	Семейное положение умершего
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 заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Нашиник	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мартомасовым Сеодором Адр. Ери. губ. Номинот. уезд, Наравути. вол. С. Ореевна	
14	Место погребения	Ореев. Цум. уезд. Медвежий	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мартомасов Сеодор	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [Signature]	

Подготовил записей актов гражданского состояния
при *Ореевском Окружном* 192 *2* год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	30	31	—
Число, месяц совершения записи	30 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Иосифа Иосифовича Мом.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	30 октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ери. губ. Номинот. уезд. Наравути. вол. С. Ореевна		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Ореевна		
Род занятий умершего	Набят		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя, отчество, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также место жительства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись
17	Подпись лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Менингит	
12	Фамилия, имя, и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также место жительства	У	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Алексеем Андреевичем Мав. Кур. Кур. Мав. Кур. Уезд. К. Кур. Кур. Кур. Р. Кур. Кур.	
14	Место погребения	Кур. Кур. Кур. Кур.	
15	Особые примечания	У	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексеем Андреевичем Мав. Кур.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сергей Кур. Кур.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	54	—	25
Число, месяц совершения записи	13 ноября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Гонимый Мейерсон		
Возраст (число, месяц и год рождения)	77 лет		
Число, месяц и год смерти	13 ноября 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кур. Кур. Кур. Кур.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кур. Кур. Кур. Кур.		
Род занятий умершего	Небной.		

10	Семейное положение умершего
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)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись лица, совершившего запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Внн снзростн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Городов Ивонант Мигр Гри. гуд. Кошотой. уезд. Нар. адм. в. в. с. Орск	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Орск	
14	Место погребения	Орск	
15	Особые примечания	З	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павлов	
17	Подпись лица, совершившего запись	Судин	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Внн снзростн при Орск. уезд. 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	58	32	-
Число, месяц совершения записи	22 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Николай Иосифович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
Число, месяц и год смерти	22 ноября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Гри. гуд. Кошотой. уезд, Нар. адм. в. в. с. Орск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Орск		
Род занятий умершего	Учеб.		



10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также место жительства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ребен. —	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также место жительства	Насильник.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Иванов Иван Иванович в ра. у. В. Кавказа г. Тбилиси ул. Карабуки. в.м. с. Грески	
14	Место погребения	г. Севастополь	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванов Иван	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сергей Иванович	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Севастополь 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	59	33	—
Под умершего	мужского		
Фамилия и имя умершего	Струмицкий Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Н.м.е.		
Число, месяц и год смерти	4 декабря 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	—		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
Род занятий умершего	—		



888

80 444

10	Семейное положение умершего
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 заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Намного	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Скуриновский Павел ул. Кур. изв. Комитет Карабузов. Волость о Фресовна	
14	Место погребения	Фресовна Карабузов	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Скуриновский Павел	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Выпуск о смерти

1922 год

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	60	—	26
Число, месяц совершения записи	18 декабря		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия и имя умершего	Павел Карабузов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
Число, месяц и год смерти	18 декабря 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	ул. Кур. изв. Комитет Карабузов. Вол. о Фресовна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Фресовна		
Род занятий умершего	Учб.		

Полное имя

Фамилия

Имя

Число

Число

Волость

Число

Ост

Мужчина

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также место жительства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись лица, совершившего запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдовец	Для женского пола: Дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От истощения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также место жительства	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Бурлаков Владимир Евг. ул. Коммуны, д. 40, кв. 10 г. Орск	
14	Место погребения	Орские Чир.-м.р. № 1	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бурлаков Владимир за изд. № 1	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Ресевском Сидором*

1922

г. Орск

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	61.	34.	—
Число, месяц совершения записи	19 декабря		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия и имя умершего	Бурлаков Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
Число, месяц и год смерти	18 декабря 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ул. Коммуны, д. 40, кв. 10 г. Орск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Орск		
Род занятий умершего	[Signature]		

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также тельс
13	Кем сделано заявление о смерти (указанный адрес)
14	Место
15	Особые
16	Подпись
17	Подпись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	Убийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также тельс		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Принимая при этом Карелин губ. Курск. уезд. Карасубин вол. с. Фресев	
14	Место погребения	Фресевск. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Принимая при этом Карелин	
17	Подпись	С. Фресев	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Фресев. Исполкоме
губ. Брянск. уезда Кочеток. волости Карасубин.
села Фресевск. города
за 192 3 год Книга № 3 По Изданию №
Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ <u>1</u>	№	№ <u>1</u>	<u>3 Января</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Прохорова прозвище Карасубин имя Савва отчество Николаевич

3 Возраст 3 года Время рождения: 1 г. месяца 3 числа исла

4 Время смерти: 192 3 года Января месяца 3 числа исла

5 Место смерти: губерния Брянск. уезд Кочеток. волость Карасубин. село, хутор Фресевск. город Фресевск. милицейский участок Фресевск. улица Фресевск. дом № Фресевск.

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Брянск. уезд Кочеток. волость Карасубин. село, хутор Фресевск. город Фресевск. милицейский участок Фресевск. улица Фресевск. дом № Фресевск.

7 Национальность русский

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) работник

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетелей
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись свидетелей

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	Убийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетелей	[Подпись]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	[Подпись]	
14	Место погребения	[Подпись]	
15	Особые примечания	[Подпись]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись свидетелей	[Подпись]	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Орехов. Исполкоме
 губ. Воронеж. уезда Кочетов. волости Коробуш.
 села Ореховки города
 за 192 3 год Книга № 3 По Изданию №
Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>1</u>	№	№ <u>1</u>	<u>3 Января</u>

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Прохорова прозвище Николаев имя Савва отчество Николаевич

3 Возраст 3 года Время рождения: 1 Января 1920 года

4 Место смерти: 1923 года Января

5 Место смерти: губерния Воронеж. уезд Кочетов. волость Коробуш. село, хутор Ореховки город Ореховки милицкий участок Ореховки дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Воронеж. уезд Кочетов. волость Коробуш. село, хутор Ореховки город Ореховки милицкий участок Ореховки дом № 1

7 Национальность русская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) небрак

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, подражание, промысел: хозяин, рабочий) крестьянин

ПЕРЕСЧЕТАНО НАМЕРЕННЮ
 INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Протоном Назаром Ери уезд Коном. уезд Карав. с. Оресовки
13	Место погребения.	Оресовские кладбище
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Воткинское Число
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Воткинское Число
Место для печати.		М. П.

У. С. С. Р.				Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при				Оресовск. Исполкоме			
губ. <i>Воткинск.</i> уезда <i>Космодемьянск.</i>				волости <i>Карав.</i>			
села <i>Оресовка</i>				города			
за 192 <i>3</i> год				Книга №		По Показу №	
Запись о смерти							
№ по- ров	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи			
	№ <i>2</i>	№ <i>1</i>	№ <i>—</i>	<i>3 Января</i>			
1	Пол умершего <i>мужеский</i>						
2	Фамилия <i>Демидовский</i> имя <i>Виктор</i> отчество <i>Алекс.</i>						
3	Возраст <i>2</i> года рождения: <i>1920</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>30</i> числа						
4	Время смерти: <i>1923</i> года <i>Января</i> месяца <i>3</i> числа						
5	Место смерти: губерния <i>Воткинск.</i> уезд <i>Космодемьянск.</i> волость <i>Каравут.</i> селение, хутор <i>Оресовки</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____						
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы							
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Воткинск.</i> уезд <i>Космодемьянск.</i> волость <i>Каравут.</i> селение, хутор <i>Оресовки</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____						
7	Национальность _____						
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>						
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>рабочий</i>						

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

Клиш.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

У

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Осиповичев Александр
Мих. Черн. губ. Кошой уезд.
Караб. вол. с. Оресовка*

13 Место погребения.

Оресовское кладбище

14 Особые примечания

У

Подпись лица, сделавшего заявление

Осиповичев

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Сергей

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Оресовск* Исполкоме
губ. *Черниговск.* уезда *Кошойск.* волости *Карабун.*
села *Оресовка* города
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *3*

Запись о смерти

№ в по- роков	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>3</i>	№ <i>2</i>	№ <i>—</i>	<i>1 Января</i>
1	Пол умершего	<i>Мужеского</i>		
2	Фамилия <i>Борис</i> прозвище	имя <i>Зимир</i> отчество <i>Виксеев</i>		
3	Возраст <i>2</i> года	время рождения: 1 г.	месяца	числа
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года	<i>Января</i>	месяца <i>1</i>	числа
5	Место смерти: губерния <i>Чернигов.</i> уезд <i>Кошойск.</i> волость <i>Карабун.</i> селение, хутор <i>с. Оресовка</i> город	милицейский участок	улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов.</i> уезд <i>Кошойск.</i> волость <i>Карабун.</i> селение, хутор <i>с. Оресовка</i> город			
	милицейский участок			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неб. зам.</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Служ.</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от / вид об.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Алексеем Василием Андреем губ. уезд. Комитет. Урсул Карабузов. вол. с. Фресово
13	Место погребения.	Фресово Кладбище
14	Особые примечания	нет

Подпись лица, сделавшего заявление: В. Мухом

Подпись должностных лиц, совершивших запись: С. Г. Мухом

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Фресово. Исполкоме
губ. Урсул. уезда Комитет. волости Карабузов.
села Фресово города
за 1923 год Книга № По Подзагону №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 3	№	11.12.23

1 Пол умершего: мужской

2 Фамилия Алексеев прозвище Иван имя Андрей отчество Андреевич

3 Возраст 1 мес. Время рождения: 1 г. месяца 11 числа

4 Года смерти: 1923 года 12 месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Урсул уезд Комитет волость Карабузов селение, хутор Фресово город Фресово милицейский участок Фресово улица Фресово дом № Фресово

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Урсул уезд Комитет волость Карабузов селение, хутор Фресово город Фресово милицейский участок Фресово улица Фресово дом № Фресово

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Кеуш.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Л
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Скуринский Яковлев Ив. Бери. губ. Ком. тов. рез Караб. вол. с. Дресовка
13	Место погребения.	Дресовское кладбище
14	Особые примечания	Л
Подпись лица, сделавшего заявление <i>Скуринский</i> Место <i>Скуринский</i> Подпись должностных лиц, совершивших запись		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Год, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Скурин* Исполкоме
 губ. *Кеуш.* уезда *Кеуш.* волости *Кеуш.*
 села *Дресовка* города
 за 1923 год Книга № *1* По Подзаголовку № *1*

Запись о смерти

№ в-просов	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	<i>Июль 18 1923</i>
1	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Скурин</i> прозвище <i>Скурин</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>30</i> Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>18</i> числа <i>1923</i>			
4	Время смерти: 1923 года <i>18</i> июля			
5	Место смерти: губерния <i>Кеуш.</i> уезд <i>Кеуш.</i> волость <i>Кеуш.</i> селение, хутор <i>Дресовка</i> город <i>Дресовка</i> милицейский участок <i>Дресовка</i> улица <i>Дресовка</i> дом № <i>1</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кеуш.</i> уезд <i>Кеуш.</i> волость <i>Кеуш.</i> селение, хутор <i>Дресовка</i> город <i>Дресовка</i> милицейский участок <i>Дресовка</i> улица <i>Дресовка</i> дом № <i>1</i>			
7	Национальность <i>Украин</i>			
8	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Дресовка</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>Преступление по ст. 107</i> <i>убийства</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Доктор И. И. Иванов</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Иванов Иван Иванович</i> <i>г. Москва, ул. Ленина, д. 10, кв. 1</i>
13	Место погребения.	<i>Средняя кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *И. И. Иванов*

Место для

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. _____ уезда _____ волости _____
села _____ города _____
за 192 _____ год Книга № _____ По Подзагсу № _____

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола	Женск. пола	
	№ 8	№ _____	№ 5	<i>22 июля 1923</i>
1	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
2	Фамилия, имя, отчество	<i>Иванов Иван Иванович</i>		
3	Возраст	<i>12 лет</i>		
4	Время смерти: 1923 года	<i>14 июля</i>		
5	Место смерти: губерния	<i>Удмуртская</i>		
	уезд	<i>Камской</i>		
	село, хутор	<i>Удмуртский</i>		
	город	<i>Камской</i>		
	милицейский участок	<i>Удмуртский</i>		
	улица	<i>Удмуртская</i>		
	дом №	<i>Удмуртский</i>		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	<i>Удмуртская</i>		
	уезд	<i>Камской</i>		
	волость	<i>Камской</i>		
	село, хутор	<i>Удмуртский</i>		
	город	<i>Камской</i>		
	милицейский участок	<i>Удмуртский</i>		
	улица	<i>Удмуртская</i>		
	дом №	<i>Удмуртский</i>		
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>вдов</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<i>Удмуртский</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Клима.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Раушанов Шамши Раушанов Уд. у.д. Казанской уезд. Казанский. Вн. с.с.с.с.
13	Место погребения.	Государственные кладбища
14	Особые примечания	З

Подпись лица,
сделавшего заявление

Н. Раушанов

Место

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. А. А. А. А.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гос. арх.* Исполкоме
губ. *Удмуртской* уезда *Котловской* волости *Карабул*
села *Гос. арх.* города
за 1923 год Книга № По Подпису №

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола	Женск. пола	
	№ 9	№ —	№ 6	Вн. с.с.с.с.
1	Пол умершего: <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Раушанов</i> прозвище <i>Вн. с.с.с.с.</i> отчество			
3	Возраст <i>44</i> Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>Август</i> месяца <i>23</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Удмуртская</i> уезд <i>Котловский</i> волость <i>Карабул</i> селение, хутор <i>Гос. арх.</i> город милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Удмуртская</i> уезд <i>Котловский</i> волость <i>Карабул</i> селение, хутор <i>Гос. арх.</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>Удмуртская</i> дом №			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Кладовщик</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Исход.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мартышенин Яковлев Уезд. уезд. Кантон. уезд. Парфутин. вол. с. Фресово
13	Место погребения.	Фресово Кантон. уезд.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Мартышенин

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись: Селуцкий И. И.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Соединения при срочке Исполкоме
губ. Черниговской уезда Кантон. волости Кантон.
села Фресово города

за 1923 год Книга №3 По Подпису №

Запись о смерти

№ вог- рощен	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
	№ 10	№ 4	№	1923 года 25 мая
1	Пол умершего	Мужской		
2	Фамилия	Мурман	прозвище	Владимир
3	Возраст	69	Время рождения:	1922 г. 25 мая
4	Время смерти:	1922 года	25 мая	25 мая
5	Место смерти:	губерния	Черниговская	уезд
		селение, хутор		город
	милицейский участок		улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Кантон.</u>			
	волость	<u>Варлаамов</u>	селение, хутор	<u>Фресово</u> город
	милицейский участок		улица	дом №
7	Национальность <u>Украинская</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Удманом Александром Александровичем Удмановым Удмановым Удмановым Удмановым
13	Место погребения.	Сосновое кладбище
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Удман
Место для печати.		
Подписи должностных лиц, совершивших запись		Сосновский

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Фресовск* Исполкоме
губ. *Вятской* уезда *Косово* волости *Косово*
села *Фресовск* города
за 1923 год Книга № *1* По Поизагу № *11*

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола	Женск. пола	
	№ <i>11</i>	№ <i>5</i>	№	<i>9 декабря</i>
1	Пол умершего <i>Мужского</i>			
2	Фамилия <i>Табанко</i> прозвище <i>Табан</i> имя <i>Табан</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>43</i> года. Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>числа</i>			
4	Грека смерти: 1923 года <i>Фресовск</i> месяца <i>числа</i>			
5	Место смерти: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Косово</i> волость <i>Косово</i> селение, хутор <i>Фресовск</i> город <i>Косово</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>улица</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Косово</i> волость <i>Косово</i> селение, хутор <i>Фресовск</i> город <i>Косово</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>улица</i>			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Семейный</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Свободный</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Исчез.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Посылан. Владимир Вас. Влад. Вас. Кочетов уезд. Кочетов Кочетов. с. Грессово
13	Место погребения.	Грессово. Надгробия
14	Особые примечания	У
Подпись лица, сделавшего заявление: <i>В. Кочетов</i> Место для печати. Подписи должностных лиц, совершивших запись: <i>Секретарь</i>		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Россева* Исполкоме
губ. *Вришв.* уезда *Кочетовск.* волости *Кочетов.*
села *Грессово* города
за 1923 год Книга № *1* По Поизагу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>12</i>	№ <i>6</i>	№ <i>-</i>	<i>1 Марта</i>
1	Пол умершего: <i>мужеский</i>		
2	Фамилия <i>Мичур</i> прозвище <i>Филипп</i> отчество <i>Евгеньевич</i>		
3	Возраст <i>6 лет</i> Врека рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>Марта</i> месяца <i>1</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Вришв.</i> уезд <i>Кочетовск.</i> волость <i>Кочетов.</i> селение, хутор <i>Грессово</i> город милицейский участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вришв.</i> уезд <i>Кочетовск.</i> волость <i>Кочетов.</i> селение, хутор <i>Грессово</i> город милицейский участок улица дом №		
7	Национальность <i>укр.</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>хол.</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	10.10.1923
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Женщина Евдокия Степановна Жив. в с. Калюков. уезд. Калюков. Воскресенск
13	Место погребения.	Воскресенск Калюковск
14	Особые примечания	2
Подпись лица, сделавшего заявление		Е. Ф. Филатов
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Сергей Ф. Филатов
Место для печати		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Орессе. Исполн. Орессе.
 губ. Вятская уезда Калюковск волости Калюковск.
 села Орессе города Орессе
 за 192 3 год Книга № 13 По Показу № 13

Запись о смерти

№ по- росов	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>13</u>	№ <u>4</u>	№ <u>4</u>	<u>4</u> марта
1	Пол умершего	<u>мужской</u>		
2	Фамилия	<u>Мартин</u>		
3	Возраст	<u>65</u> лет		
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года	<u>4</u> марта		
5	Место смерти: губерния	<u>Вятская</u>		
	уезд	<u>Калюковск</u>		
	село, хутор	<u>Орессе</u>		
	город	<u>Орессе</u>		
	милицейский участок	<u>Орессе</u>		
	улица	<u>Орессе</u>		
	дом №	<u>Орессе</u>		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	<u>Вятская</u>		
	волость	<u>Калюковск</u>		
	село, хутор	<u>Орессе</u>		
	город	<u>Орессе</u>		
	милицейский участок	<u>Орессе</u>		
	улица	<u>Орессе</u>		
	дом №	<u>Орессе</u>		
7	Национальность	<u>рус.</u>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<u>вдова</u>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<u>Соб. хозяйство</u>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от С. С. Грозин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	И
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Андреевский Николай Иванович г. Калуга, ул. Карла Маркса Карла Маркса, вост. с. Грозин
13	Место погребения.	Грозинское кладбище
14	Особые примечания	И

Подпись лица, сделавшего заявление: *Н. Андреев*

Подпись должностного лица, совершившего запись: *Андреев*

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Грозинском* Исполкоме
губ. *Грозинская* уезда *Калужской* волости *Карла Маркса*
села *Грозинское* города
за 1923 год Книга № По Подзаписи № 14

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола	Женск. пола	
	№ 14	№	№ 7	7 марта
1	Пол умершего	Мужской		
2	Фамилия <i>Василий</i> прозвище <i>Надежда</i> имя <i>Данил</i> отчество <i>Данил</i>			
3	Возраст <i>10</i> лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>марта</i> месяца <i>7</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Грозинская</i> уезд <i>Калужской</i> волость <i>Карла Маркса</i> селение, хутор <i>Грозинское</i> город милицейский участок улица дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Грозинская</i> уезд <i>Калужской</i> волость <i>Карла Маркса</i> селение, хутор <i>Грозинское</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>укр.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Кеис.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Татьяна Семовна Бр. Кеисовской ул. Подушечкина д. 12. Кеисовский район. Семов
13	Место погребения.	Кеисовский кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, составившего заявление: *С. Дерябин*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Суренко*

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Фоссевице* Исполкоме
губ. *Воронеж.* уезда *Камышов.* волости *Камыш.*
села *Джесов.* города
за 1923 год Книга № *1* По Подпису № *16*

Запись о смерти

№ в-во- росов	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>16</i>	№ <i>—</i>	№ <i>8</i>	
1	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Брицкая</i> прозвище <i>Овоща</i> имя <i>Николай</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>11</i> лет. Время рождения: 1 <i>—</i> г.			
4	Время смерти: 1923 года <i>Март</i> месяца <i>10</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Воронеж.</i> уезд <i>Камышов.</i> волость <i>Камыш.</i> селение, хутор <i>Джесов.</i> город <i>Камыш.</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Воронеж.</i> уезд <i>Камышов.</i> волость <i>Камыш.</i> селение, хутор <i>Джесов.</i> город <i>Камыш.</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
7	Национальность <i>Рус.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов.</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Соб.</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>Умер.</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>У</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Трусовская Галина Ивановна Урминский уезд Комитет уезд. Чрез. Уезд. с. Фоссово</i>
13	Место погребения.	<i>Фоссово. Младоб.</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Фоссово* Исполкоме
губ. *Урминский* уезда *Кочетовск* волости *Младоб.*
села *Фоссово* города
за 1923 год

Книга №

По Подзаписи № *11*

Запись о смерти

№ по- росов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>17</i>	№ <i>-</i>	№ <i>9</i>	<i>Март 21</i>
1	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Олеши</i> прозвище <i>Вин</i> имя			отчество <i>Симео</i>
3	Возраст <i>12</i> Врека рождения: 1 г.			месяца <i>1</i> числа
4	Время смерти: 1923 года <i>Март</i>			месяца <i>21</i> числа
5	Место смерти: губерния <i>Урминск</i> уезд <i>Кочетовск</i> волость <i>Младоб.</i> селение, хутор <i>Фоссово</i> город			милицейский участок
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			дом №
	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Урминск</i> уезд <i>Кочетовск</i> волость <i>Младоб.</i> селение, хутор <i>Фоссово</i> город			милицейский участок
7	Национальность <i>Укр.</i>			дом №
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			улица
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

Умер

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

У

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Олегом Семёновичем Вури.
Вул. г-б. Канон. уезд. Корсабун.
Вос. с. Фресовка*

13 Место погребения.

Фресовка Корсабун.

14 Особые примечания

У

Подпись лица, сделавшего заявление
Олегом Семёновичем Вури

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Олегом Семёновичем Вури

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Фресовск.* Исполко
губ. *Вурьян.* уезда *Канон.* волости *Корсабун.*
села *Фресовка* города
за 1923 год Книга № По Подписи № *15*

Запись о смерти

№ вписки	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>18</i>	№ <i>9</i>	№ <i>-</i>	<i>25 марта</i>
1	Пол умершего <i>мужеский</i>			
2	Фамилия <i>Олегов</i> имя <i>Семёнович</i> отчество <i>Вури</i>			
3	Возраст <i>в.м.</i> Время рождения: 1 г. месяца чис			
4	Время смерти: 1923 года <i>Март</i> месяца <i>25</i> чис			
5	Место смерти: губерния <i>Вурьян.</i> уезд <i>Канон.</i> волость <i>Корсабун.</i> селение, хутор <i>Фресовка</i> город милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вурьян.</i> уезд <i>Канон.</i> волость <i>Корсабун.</i> селение, хутор <i>Фресовка</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>Укр.</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов.</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Укр.</i>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.

Наш.

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

В

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Омелевичем Григорием Кар.
Бригид. урб. Каменой дига
Кар. Бун. Вас. с. Давид*

13 Место погребения.

с. Ресевские Кладбища

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Г. Омелевич

Место

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Скрипичен. Мис.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ресевск.* Исполкоме
губ. *Владимирск.* уезда *Каменой диги* волости *Коробуши*
села *Ресевские* города
за 192 *3* год

Книга №

По Подзаписи №

Запись о смерти

№ 19

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 19

№

№ 19

16 Апрель

1 Пол умершего

Мужской

2 Фамилия

Михайлов

прозвище *Несим*

имя

3 Возраст

45

Время рождения: 1 г.

4 Время смерти: 192 *3* года

Апрель

месяца *16* числа

5 Место смерти: губерния

Владимирск.

уезд *Каменой*

волость

Коробуши

селение, хутор *Ресевские* город

милицейский участок

улица

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния

Владимирск.

уезд *Каменой*

волость

Коробуши

селение, хутор *Ресевские* город

милицейский участок

улица

дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

Холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Хлебор.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Кедр.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	И. И.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мин. Внутренних дел Воскресенский уезд Кедровый уезд Кедровый уезд Кедровый уезд
13	Место погребения.	Кедровый уезд
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: В. Литвиненко.

Подпись должностных лиц, совершивших запись: Секретарь

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при г. Кедровый уезд Кедровый волости Кедровый города за 1922 год Книга № По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц смерти
№ 20	№ 10	№	9 июля

1 Пол умершего: Мужской

2 Фамилия: Кедровый, имя: Иван, отчество: Иванович

3 Возраст: 6 лет, время рождения: 1 г. месяца

4 Время смерти: 1922 года, 9 июля

5 Место смерти: губерния Кедровый, уезд Кедровый, волость Кедровый, селение, хутор Кедровый, город Кедровый, милиционный участок Кедровый, улица Кедровый, дом № Кедровый

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Кедровый, уезд Кедровый, волость Кедровый, селение, хутор Кедровый, город Кедровый, милиционный участок Кедровый, улица Кедровый, дом № Кедровый

7 Национальность: Украинская

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Кедровый

1	Причина смерти: медицинскому свидетельству, по запросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Кемерово
2	Фамилия, имя, отчество врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К
3	Где сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Каменное Лово. Дачное Уезд. Кемерово уезд. Кемерово Вос. с. Грессово
13	Место погребения.	Грессовые Каменное
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Каменин
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Удобрин

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *С. С. С. Р.* Исполкоме
 губ. *Кемерово* уезда *Кемерово* волости *Кемерово*
 села *Грессово* города *Кемерово*
 за 192 *3* год Книга № *11* По Подзаписи № *5*

Запись о смерти

№ по- росов	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола.	Женск. пола	
	№ <i>21</i>	№ <i>11</i>	№ <i>-</i>	<i>5 июля 1923</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Морозов</i> прозвище <i>Морозов</i> имя <i>Морозов</i> отчество <i>Морозов</i>			
3	Возраст <i>84</i> года. Время рождения: 1 <i>г.</i>			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>июль</i> месяца <i>5</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Кемерово</i> уезд <i>Кемерово</i> волость <i>Кемерово</i> селение, хутор <i>Грессово</i> город <i>Кемерово</i> милицейский участок <i>Грессово</i> улица <i>Грессово</i> дом № <i>Грессово</i> Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кемерово</i> уезд <i>Кемерово</i> волость <i>Кемерово</i> селение, хутор <i>Грессово</i> город <i>Кемерово</i> милицейский участок <i>Грессово</i> улица <i>Грессово</i> дом № <i>Грессово</i>			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

912

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от Сидорова
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мухомов Алексей Иванович г. Кострома, ул. Красная, д. 10 Тайши, с. Дресово
13	Место погребения.	Дресово Костромской
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *А. Мухомов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Дресово* Исполкоме
губ. *Владимирская* уезда *Костромской* волости *Дресово*
села *Дресово* города
за 192 *3* год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ <i>12</i>	№ <i>1</i>	6/VI-23.
1	Пол умершего	Мужск.	Женск.
2	Фамилия <i>Мухомов</i> прозвище <i>Олег</i> имя <i>Алексей</i> отчество		
3	Возраст <i>18</i> лет	Время рождения: 1 <i>1905</i> г.	месяца <i>1</i> числа <i>1</i>
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>1</i> <i>1</i> <i>1</i>		месяца <i>6</i> числа <i>1</i>
5	Место смерти: губерния <i>Владимирская</i> уезд <i>Костромской</i> волость <i>Дресово</i> селение, хутор <i>Дресово</i> город <i>Дресово</i> милицейский участок <i>Дресово</i> улица <i>Дресово</i> дом № <i>1</i>		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Владимирская</i> уезд <i>Костромской</i> волость <i>Дресово</i> селение, хутор <i>Дресово</i> город <i>Дресово</i> милицейский участок <i>Дресово</i> улица <i>Дресово</i> дом № <i>1</i>		
7	Национальность <i>Русская</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>Кеул</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>У. К. К.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Михаил Михайлович Козлов г. Кеул, ул. Косовая, д. 12 Михаил Козлов</i>
13	Место погребения.	<i>Средне-Восточный Кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *М. Козлов*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *У. К. К.*

Место для печати:

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Орловском* Исполкоме
губ. *Орловская* уезда *Козлов* волости *Козлов*
села *Орлов* города *Орлов*
за 192 *3* год Книга № *12* По Подпису № *12*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>23</i>	№ <i>—</i>	№ <i>12</i>	<i>Июль 17 1923</i>

1 Пол умершего: *Мужской*

2 Фамилия *Козлов* прозвище *Иван* имя *Михаил* отчество *Михаилович*

3 Возраст *1 мес.* Время рождения: 1 *г.* месяца *—* числа *—*

4 Время смерти: 192 *3* года *Июль* месяца *17* числа *—*

5 Место смерти: губерния *Орловская* уезд *Козлов* волость *Козлов*
селение, хутор *Орлов* город *Орлов*
милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Орловская* уезд *Козлов*
волость *Козлов* селение, хутор *Орлов* город *Орлов*
милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *Укр.*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ремизина, Андрияна И. ул. Зуб. Копыт. Ул. Куп.
13	Место погребения.	Росово, кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Андриян Ремизин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ремизин* Исполкоме
 губ. *Ремизин* уезда *Ремизин* волости *Ремизин*
 села *Ремизин* города *Ремизин*
 за 192 *24* год Книга № *24* По Подзаписи № *24*

Запись о смерти

№	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола.	Женск. пола	
1	Пол умершего			
2	Фамилия <i>Ремизин</i> прозвище <i>Илья</i> имя <i>Илья</i> отчество <i>Ильич</i>			
3	Возраст <i>24</i> года Время рождения: 1 <i>24</i> г. <i>24</i> года			
4	Время смерти: 192 <i>24</i> года			
5	Место смерти: губерния <i>Ремизин</i> уезд <i>Ремизин</i> волость <i>Ремизин</i> селение, хутор <i>Ремизин</i> город <i>Ремизин</i> милицейский участок <i>Ремизин</i> улица <i>Ремизин</i> дом № <i>Ремизин</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Ремизин</i> уезд <i>Ремизин</i> волость <i>Ремизин</i> селение, хутор <i>Ремизин</i> город <i>Ремизин</i> милицейский участок <i>Ремизин</i> улица <i>Ремизин</i> дом № <i>Ремизин</i>			
7	Национальность <i>Ремизин</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Ремизин</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Ремизин</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения.	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Орессе* Исполкоме
 губ. *Вильнюс* уезда *Новагойтск* волости *Карабут*
 села *Орессе* города
 за 1923 год Книга № *1* По Подзагу № *25*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>25</i>	№ <i>-</i>	№ <i>13</i>	<i>6/III-23.</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Видусевич* прозвище *Антон* имя *Иван* отчество *Иванов*

3 Возраст *12 л.* Время рождения: 1 *г.* месяца *6* числа *6*

4 Время смерти: 1923 года *Августа* месяца *6* числа *6*

5 Место смерти: губерния *Вильнюс* уезд *Новагойтск* волость *Карабут* селение, хутор *Орессе* город *Орессе*

милицейский участок *Орессе* улица *Орессе* дом № *Орессе*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вильнюс* уезд *Новагойтск* волость *Карабут* селение, хутор *Орессе* город *Орессе*

милицейский участок *Орессе* улица *Орессе* дом № *Орессе*

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Исх. 26.
11	11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	4
12	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Подписавшим Мухомовым Н. при гл. врач. Кочетов О. А. Злату. М. И. Кочетов О. А. Злату
13	13	Место погребения.	Средне-Кавказская
14	14	Особые примечания	3
Подпись лица, сделавшего заявление			П. Андреев
Подписи должностных лиц, совершивших запись			Уполном. Мухомов
Место для печати.			

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Средне-Кавказском* Исполкоме
губ. *Воронеж.* уезда *Кочетов.* волости *Кочетов.*
села *Средне-Кавказская* города
за 1923 год Книга № *1* По Подпису № *26*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>26</i>	№ <i>13</i>	№ <i>—</i>	<i>13/VIII-23.</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Кочетов* прозвище *Самойлов* имя *Павел* отчество *Павлович*

3 Возраст *59* Время рождения: 1 *г.* месяца *—* числа *—*

4 Время смерти: 1923 года *Августа* месяца *13* числа *—*

5 Место смерти: губерния *Воронеж.* уезд *Кочетов.* волость *Кочетов.* селение, хутор *Средне-Кавказская* город *—* милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *—*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Вор.* уезд *Кочетов.* волость *Кочетов.* селение, хутор *Средне-Кавказская* город *—* милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *—*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдов*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Средне-Кавказская*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Несвоевременно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес).	Взр. Иван Владимирович Саин. д. ур. Конон. ур. Наров. Район. с. Гресово
13	Место погребения.	Гресово кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: В. Саин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гресово. Исполкоме губ. Наров. уезда Наров. волости Наров. с. Гресово. города

за 1923 год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 27	№ 14	№ —	4 сентября

1 Пол умершего: Мужской

2 Фамилия: Андреевиче Илья отчество: Степанов

3 Возраст: 22. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года. 4 сентября. месяца числа

5 Место смерти: губерния Наров. уезд Наров. волость Наров. селение, хутор Гресово город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Наров. уезд Наров. волость Наров. селение, хутор Гресово город милицейский участок улица дом №

7 Национальность: Укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Кенсб
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Андрей Иванович Мифомин Ш. в. из д. Кочетов, Окр. К. драбунт. Россия с. Грессевки
13	Место погребения.	Грессевское кладбище
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление: <i>И. И. Андрей</i>		
Подпись должностных лиц, совершивших запись: <i>И. И. Мифомин</i>		
Место для печати.		

109

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Грессевск.* Исполкоме
 губ. *Гушиновск.* уезда *Кочетовск.* волости *Кочетовск.*
 села *Грессевки* города
 за 192 *3* год Книга № *1* По Подзагеу № *28*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ <i>28</i>	№ <i>15</i>	№	<i>30/X</i>

1 Пол умершего: *Мужской*

2 Фамилия *Мифомин* прозвище *Иван* имя *Петрович*

3 Возраст *2 мес.* Время рождения: 1 г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Октябрь* _____ месяца *30* числа

5 Место смерти: губерния *Гушиновск.* уезд *Кочетовск.* волость *Кочетовск.* селение, хутор *Грессевки* город _____ милиционный участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гушиновск.* уезд *Кочетовск.* волость *Кочетовск.* селение, хутор *Грессевки* город _____ милиционный участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *укр.*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ильинский Петр Иванович г. Бердичев, ул. Копытов, 10 Котлов. Волоски с. Греськи
13	Место погребения.	Греськи
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Ильинский Петр
Подпись должностного лица, совершившего запись		Греськи
Место для печати.		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Греськи* Исполкоме
губ. *Бердичевской* уезда *Копытовской* волости *Котлов*
села *Греськи* города
за 1929 год Книга № 1 По Подзаписи № 29

Запись о смерти

№ в росе	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 29	№ 16	№	
1	Пол умершего	Мужской		
2	Фамилия <i>Ильинский</i> прозвище <i>Иосиф</i> имя <i>Иван</i> отчество			
3	Возраст <i>16</i> лет			
4	Время смерти: 1929 года <i>11</i> числа <i>11</i> месяца			
5	Место смерти: губерния <i>Бердичевская</i> уезд <i>Копытовский</i> волость <i>Котлов</i> селение, хутор <i>Греськи</i> город			
	милицейский участок		улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Бердичевская</i> уезд <i>Копытовский</i> волость <i>Котлов</i> селение, хутор <i>Греськи</i> город			
	милицейский участок		улица	дом №
7	Национальность	Украин		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Вдов		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, проложение в промысле: хозяин, рабочий)	Колхозник		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Болубен Андрей Викторович г. Грозный, ул. Ком. В. Р. Корд. Рамона. Сема Гусев
13	Место погребения.	Гусевское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Болубен Андрей*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Грозный*

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Грозненском* уездном *Кочубовском* волостном *Коробуновском* селении

за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 30

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 30	№ 1	№	
1	Пол умершего: <i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Талуб</i> прозвище <i>Николай</i> имя <i>Михайло</i>		
3	Возраст <i>18</i> лет время рождения: <i>1</i> года <i>1</i> месяца <i>1</i> числа		
4	Время смерти: <i>12</i> года <i>1</i> месяца <i>1</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Грозненская</i> уезд <i>Кочубовский</i> волость <i>Коробуновское</i> селение, хутор <i>Гусевский</i> город		
милиционный участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Грозненская</i> уезд <i>Кочубовский</i> волость <i>Коробуновское</i> селение, хутор <i>Гусевский</i> город		
милиционный участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Узбек</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неженат</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>незанят</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	Неизвестно
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	Тиссуран Мишю Назаров Серг. и. и.р. Командан. Орудия
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Тиссуран Мишю Назаров Серг. и. и.р. Командан. Орудия Карабутаевск. район
13	Место погребения.	русское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Ресевском* исполкоме
губ. *Великопольская* уезда *Полонинская* волости *Порубицкая*
села *Ресевка* города
за 1931 год Книга № 1 Но Подзагу № 31

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 31	№ 18	№	29/VI-23.

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Андрей* прозвище *Василий* отчество *Сусуд*

3 Возраст *40* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года *29/VI* месяца *29* числа

5 Место смерти: губерния *Великопольская* уезд *Полонинский* волость *Порубицкая* селение, хутор *Ресевка* город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Великопольская* уезд *Полонинский* волость *Порубицкая* селение, хутор *Ресевка* город милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Женат*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Основной*
Козли

10	Пр по сви опр ния лей ста ского	10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Ангу мт
11	Фам чест даи ства такж	11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ангу мт, Бриллиант Зд. ур. Кан. ур. Коз. раи села д. севе
12	Кем явлс (ука :)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ангу мт, Бриллиант Зд. ур. Кан. ур. Коз. раи села д. севе
13	Мес	13	Место погребения.	д. севе
14	Ос	14	Особые примечания	
		Подпись лица, сделавшего заявление <i>В. Я. Анто-Сид.</i> Подпись должностных лиц, совершивших запись <i>Бриллиант</i>		
Мес д. печа		Место для печати.		

Ф. С. С. Р.

1-9

Ф. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *д. севе* Неподоме
 губ. *д. севе* уезда *д. севе* волости *д. севе*
 села *д. севе* города
 за 192 *4* год Книга № *1* По Подзагу № *1*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№	<i>01. 24.</i>
1	Пол умершего <i>мужск.</i>		
2	Фамилия <i>Бриллиант</i> прозвище <i>не им.</i> имя <i>Петро</i> отчество <i>Петро</i>		
3	Возраст <i>23</i> года	Время рождения: 1 г. <i>сентяб.</i> месяца <i>8</i> числа	
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>сентяб.</i> месяца <i>8</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>д. севе</i> уезд <i>д. севе</i> волость <i>д. севе</i>		
	<i>д. севе</i> селение, хутор <i>д. севе</i> город		
	милицейский участок	улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>д. севе</i> уезд <i>д. севе</i>			
волость <i>д. севе</i> селение, хутор <i>д. севе</i> город			
милицейский участок			
улица			
дом №			
Национальность <i>украин.</i>			
Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>д. севе</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>д. севе</i>			

10	Пр по сви опр ни лей ста ског	10
11	Фам чес дав ство такж	11
12	Кем явл (ук :	12
13	Ме	13
14	Ос	14
13		
14		

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

За *Григорий Иванович*

Подпись должностных лиц, совершивших записи

Место для печати.

Летчик Гаврилов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *г.сс.с.с.* Исполкоме
губ. *Гомельской* уезда *Гомельской* волости *Гомельской*
села *Гомельской* города
за 1924 год Книга № *1* По Подзагсу № *2*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>2</i>	№	№ <i>1</i>	<i>19/12 24</i>

1 Пол умершего *Мужской*
2 Фамилия *Савицкий* *Евдоким* *Евдокимов*
3 Возраст *1* года *1* месяца *1* числа
4 Время смерти: 1924 года *Январь* *1* месяца *1* числа
5 Место смерти: губерния *Гомельская* уезд *Гомельской* волость
Гомельской селение, хутор *Гомельской* город
милицейский участок *Гомельской* улица *Гомельской* дом № *Гомельской*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гомельская* уезд *Гомельской*
волость *Гомельской* селение, хутор *Гомельской* город
милицейский участок *Гомельской* улица *Гомельской* дом № *Гомельской*

7 Национальность *Русская*
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Гомельской*
м.з.

10	Пр по сви опр ни лей ста ског	10
11	Фам чес дав ство такж	11
12	Кем явл (ука :	12
13	Ме	13
14	Ос	14

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сидорский
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	К
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сидоровичи Маргарита Зем. упр., Вол. окр., Вол. район село Гусевское
13	Место погребения	Гусевское кладбище
14	Особые примечания	Г

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Сидорович*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Гусев*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при		Исполком	
губ. <i>Гусевская</i>	уезда <i>Волжского</i>	волости <i>Гусевской</i>	
села <i>Гусевское</i>	города		
за 192 <i>4</i> год	Книга № <i>1</i>	По Подзагсу № <i>3</i>	
Выпись о смерти			
Общий порядковый № <i>3</i>	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№	№ <i>2</i>	<i>25</i>
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Сидорова</i>		имя <i>Анна</i>	отчество <i>Ивановна</i>
Возраст <i>1 год</i>	Время рождения: 1 <i>г.</i>	месяца	числа
Время смерти: 192 <i>4</i> года	<i>сентябрь</i>	месяца <i>25</i>	числа
Место смерти: губерния <i>Гусевская</i>		уезд <i>Волжский</i>	волость
<i>Гусевское</i> селение, хутор <i>Гусевское</i>		город	
милицейский участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Гусевская</i>			
волость <i>Гусевская</i>		селение, хутор <i>Гусевское</i>	город
милицейский участок		улица	дом №
Национальность <i>Украин</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		<i>Г</i>	

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
------------------	-------------	-------------	---------------------------------

4	2	2	578 24.00
---	---	---	-----------

№ 7	№ 8	№ 9	№ 10
-----	-----	-----	------

Пол умершего Менский

Фамилия Величкова Отчество Васильевна

Возраст 19 лет Время рождения: 1 1937 г. 1 месяца 1 числа

Время смерти: 192 9 года ушиба месяца 2 числа 1929

Место смерти: губерния Оренбургская уезд Оренбургский волость Базаровская

село, хутор Усть-Иван город

милиционерский участок улица дом

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Еврейская* уезд *Ярославский*

ВОЛОСТЬ Варгачинская селение, хутор Дубовый город.

милицейский участок улица дом №

Национальность узбек

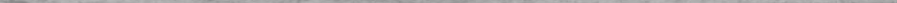
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)

вдова, разведенная) Ксрви

Род занятий (про- *Хлебобулочное*
фессия ремесло долж-
ность) _____

жность, положение в

промысле. Хозяин, рабочий)



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Осиповский Зинаида Зинаида Осиповна Зинаида села Грессово
13	Место погребения	Грессовское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Осиповский Зинаида

Подпись должностных лиц, совершивших запись: [Подпись]

Место для печати:

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Грессовском Исполкоме
губ. Россонский уезд / Россонский волости Крабунинский
села Грессово города
за 1924 год Книга № 1 По Подзаписи № 5

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№	№ 4	Вр - 24

Пол умершего: Женский

Фамилия: Осиповский, имя: Зинаида, отчество: Осиповна

Возраст: 11 лет, время рождения: 1913 года, месяца: 6, числа: 10

Время смерти: 1924 года, месяца: 6, числа: 10

Место смерти: губерния: Грессовская, уезд: Россонский, волость: Крабунинская, селение, хутор: Грессово, город

милицейский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:

Настоянное местожительство умершего: губерния: Грессовская, уезд: Россонский, волость: Крабунинская, селение, хутор: Грессово, город

милицейский участок: улица: дом №:

Национальность: Украинская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная): Замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): Хозяин

10	При по- свид- опре- ний, стат- ского	10
11	Фам- чест- дав- ство такж	11
12	Кем явл- (ука- з)	12
13	Ме	13
14	Ос	14

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицин-ского свидетельства	Неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетель-ство о смерти, а также № свиде-тельства.	
12	Кем сделано за-явление о смерти (указать подроб-ный адрес)	Док. А. Метелюков и Я. Ковалев. Село сред-Розовский район, Колосовский окр. Звениковский уезд
13	Место погребения	Звениковский район
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *С. Каминский*

Подписи должностных лиц, совершивших записи *А. Метелюков*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Звениковский* Исполкоме
губ. *Звениковский* уезда *Розовский* волости *Розовский*
села *Звениковский* города
1924 год Книга № *1* По Подзагсу № *1*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№	<i>25/10-24</i>

Пол умершего *Мужск.*
Фамилия *Метелюков* прозвище *Кий* имя *Василий*
Возраст *80* Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1924 года *Мая* месяца *24* числа
Место смерти: губерния *Звениковский* уезд *Розовский* волость
Розовский селение, хутор *Звениковский* город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Звениковский* уезд *Розовский*
волость *Розовский* селение, хутор *Звениковский* город
милицейский участок улица дом №
Национальность *Украинский*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Звениковский*
Род занятий (про-фессия, ремесло, долж-ность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Звениковский*

за 192 29 год Книга № 1 По Подзаголов № 1

Выпись о смерти

Пол умершего Мусеский
 Фамилия Семьков прозвище Иван имя Михаил отчество
 Возраст 32 Время рождения: 1 г. месяца числа
 Время смерти: 192 4 года Мусес месяца 28 числа
 Место смерти: губерния Великопольская уезд Каминьский волость
Карачинский селение, хутор Гресек город
 милиционный участок улица дом №
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Казанская уезд Космодемьянский
волость Карабулатовская селение, хутор Давыдов город _____
милицийский участок _____ улица _____ дом № _____
Национальность Украинец
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) ребенок

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Место
для
печати

10	При по свид опре нны лей, стан ского	10
11	Фам чест дав ство такж	11
12	Кем явл (ук	12
13	Ме	13
14	Ос	14

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	неизвестно
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Видеан Андреев. Омского Городского уезда. Кочетовский Кочетовский район, село Грессово
13	Место погребения	Грессовое Кочетовское
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление. *А. Андреев*

Подписи должностных лиц,
совершивших записи. *А. Андреев*

Место
для
печати.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Грессовском* Исполкоме
об. *Грессовский* уезда *Кочетовский* волости *Кочетовский*,
села *Грессово* города
1924 год Книга № 1 По Подзаписи № 9

Выпись о смерти

Общий порядковый № 9	Мужск. пола № 5	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 13/12-24г.
-------------------------	--------------------	------------------	--

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Грессов* прозвище *Сурин* имя *Иван* отчество *Иванович*
Возраст *20 лет* рождения: 1 г. *1904* месяца *13* числа *13*
Время смерти: 1924 года *Апрель* месяца *13* числа *13*
Место смерти: губерния *Грессовская* уезд *Кочетовский* волость *Кочетовская*
селение, хутор *Грессово* город
милицейский участок *Грессово* улица *Грессово* дом № *Грессово*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Грессовская* уезд *Кочетовский*
волость *Кочетовская* селение, хутор *Грессово* город *Кочетовский*
милицейский участок *Грессово* улица *Грессово* дом № *Грессово*
Национальность *Украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *Вдова*
Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий) *Машинист*
Грессово

10	Причина по мед. свидетельству, по опросу родственных или, если составлен медицинского св.	10	Причина по св. опр. ний, лей, став. ского
11	Фамилия, имя, отчество давшего свидетельство о также	11	Фамилия, имя, отчество давшего также
12	Кем явлено (указ	12	Кем явлено (указ
13	Место	13	Место
14	Ос	14	Особые

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственных или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сейчас
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Семья И. И. И. / Семья Г. Г. Г. / Кочетов Г. Г. /
13	Место погребения	Гусевское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *И. И. И.*

Подпись должностных лиц, совершивших запись. *Г. Г. Г.*

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В данном месте произведено (112а)

его (112а)

22 июня 2002 г.

Должность *Медик*

Подпись *Г. Г. Г.*



10	Причина по медицинскому свидетельству, по опросу родных или свидетелей, если не ставлено медицинского свидетеля	10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родных или свидетелей, если не ставлено медицинского свидетеля
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
12	Кем сделано заявление о смерти (указать имя)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать имя)
13	Место погребения	13	Место погребения
14	Особые примечания	14	Особые примечания

Место для печати.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родных или свидетелей, если не ставлено медицинского свидетеля	10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родных или свидетелей, если не ставлено медицинского свидетеля
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)
13	Место погребения	13	Место погребения
14	Особые примечания	14	Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление. *С.И. Гусев*

Подпись должностных лиц, совершивших запись. *С.И. Гусев*

Место для печати.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ
В данной деле произведено 122 (122) листов
его врач *С.И. Гусев*
22 июня 2002 г.
Должность *врач*
Подпись *С.И. Гусев*

зав. о/о с.с.с. *С.И. Гусев* *С.И. Гусев*

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED