

Опис № 5
справ № 78

ВІДДІЛ РЕЄМІРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
КОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ПРО СМЕРТЬ ЗА 1922-1923р.р.

с. СІМ'ЯНІВКА

Кількість аркушів

251

№	р 7720
Оп.	5
Архив.	78

393

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

ЗМІСТ КНИГИ

№п/п	Найменування записів	Дата	Номери записів аркушів
1.	Записи актів про смерть	02.01.22- 27.12.22р	I-166 I-166
2.	Записи актів про смерть	03.01.23- 09.10.23	I-93 I67-25I

с. Сісєєвська

Відсутні записи за 1923 р. №54,55,56,57,58,
59,60

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Сельской волостной администрации* 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола			
	1	1	—	—
Число, месяц совершения записи	<i>2 августа</i>			
Пол умершего	<i>мужской</i>			
Фамилия и имя умершего	<i>Иван Григорьевич Тарасов</i>			
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>17 лет.</i>			
Число, месяц и год смерти	<i>2 августа 1922г.</i>			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Х. Тамасская Сельск. ад. Канский у. Углич. губ.</i>			
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	<i>Х. Тамасская</i>			
Вид занятий умершего	<i>Молодой человек</i>			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост —	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Орвишный аягр.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Захаров Кирпичев Павел Петрович А. Таманский	
14	Место погребения	Кладов. А. Таманский	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Захар Кирпичев, а за него неграмотного по его просьбе росийский / подписав / издал	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Завед. Волост. Управления Генерал Обмундиров	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Семидево-Волостном 1922 г.

Граф

Запись

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>2</td> <td>2</td> <td></td>	Число, месяц совершения записи	2	2	
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">мужской</td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия и имя умершего</td> <td colspan="3">Петр Данилов Завгородний</td>	Фамилия и имя умершего	Петр Данилов Завгородний		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">82 года род. 1840 г. 12 июня</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	82 года род. 1840 г. 12 июня		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">6 августа 1922 г.</td>	Число, месяц и год смерти	6 августа 1922 г.		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Семидево-Волост. Упр.</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Семидево-Волост. Упр.		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">Семидево-Волост.</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семидево-Волост.		
9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3">Швейцар</td>	Род занятий умершего	Швейцар		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдов 19.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	старческий слабост	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бродеи Тейров Завгородний с. Смирновка	
14	Место погребения	покой урны с. Смирновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись, сделав заявление	Е. Завгородний [подпись]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Волынской губернии губернатор Смирнов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Смирновском Волынской губернии 1922 г.

№ №

Запись

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>—</td>	Число, месяц совершения записи	3	3	—
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">мужской</td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия и имя умершего</td> <td colspan="3">Абрамъ Назарев Понимайко</td>	Фамилия и имя умершего	Абрамъ Назарев Понимайко		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">Возраст 1860 г. 5 лет</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	Возраст 1860 г. 5 лет		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">12 июля 1922 г.</td>	Число, месяц и год смерти	12 июля 1922 г.		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">с. Смирновка Каменецкого уезда.</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Смирновка Каменецкого уезда.		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">с. Смирновка</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Смирновка		
9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3">мелкий торговец.</td>	Род занятий умершего	мелкий торговец.		

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		
18	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семидиновском Волостном Управлении 1922 г.

Граф

Запись

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

1 № записи 4 — 12

2 Число, месяц совершения записи 16 Июля

3 Пол умершего Женский

4 Фамилия и имя умершего Телалов Терентий Иванович

5 Возраст (число, месяц и год рождения) 20 лет - род. 1901 г. 6 Октября

6 Число, месяц и год смерти 16 Июля 1922 г.

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) с. Семидиновское Колоновский уезд.

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Семидиновское

9 Род занятий умершего Домохозяйка

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Записи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Терентьевич Сахаров с. Семинское	
14	Место погребения	Кладов. с. Семинское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Сахаров [подпись]	
	Подпись, должностное лицо, совершивших запись	[подпись]	
	Место печати	[подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при С. И. Яковлеве Волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	5	—	24
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Татьяна Михайловна Золотова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 лет, род. 1854 г. 30 января		
6	Число, месяц и год смерти	16 января 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семинское Колодеж. у.		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семинское		
8	Род занятий умершего	домашняя хозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Сильная слабость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Доктор Александр Иванович Шайбаков с. Сидоровка	
14	Место погребения	кладб. с. Сидоровка	
15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		Александр Шайбаков /подпись/	
Подпись должностного лица, совершившего запись		Вед. Волыков	
Место печати		д. с. с. Сидоровка	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Сем. Лавинном Волыковом 1922 г.

Граф

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	6	—	3
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Мария Александровна Горбань		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	10 января 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Троицкий Самаров. вол. Кинотай. у. Троицков. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Троицкий		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	— <i>дети</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Антон Арсентьевич Горюхи</i> <i>и. Горюхи</i>	
14	Место погребения	<i>Кладб. и. Горюхи</i>	
15	Особые примечания		
16	Где и кем сделано заявление	<i>А. Горюхи</i> <i>и. Горюхи</i>	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Вед. Волынец</i>	
	Место печати	<i>д. е. Волынец</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Симбирской Волостной* 2 г.

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>4</i>	<i>4</i>	—
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Савва Максимович Шевченко</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>44 лет, род. 1845. 24/IV</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 января 1922.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Симбирск Канжаб. у.</i> <i>Уршгов. н. у.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Симбирск</i>		
9	Род занятий умершего	<i>м. е. о. а. с. а.</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		
Подписи должностных лиц, совершивших запись			
Место печати			

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семшовском Волостном 92 г.

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	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	Действие холеры	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родственников Алексея Евлевича Евлевича г. Дубового	
14	Место погребения	Кладов. г. Велеско-Сембинов	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Евлевич	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач. Водяков	
	Место печати	Действие холеры	

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

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	10	5
2	Число, месяц совершения записи	27 августа	
3	Пол умершего	мужской	
	Фамилия и имя умершего	Евлевич Алексей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 лет. род. 1868 г. 30 октября	
6	Число, месяц и год смерти	26 августа 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Дубового Сембинов. вол. Копаный. Умил. уезд.	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Дубового	
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	Замужем	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	мигр	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Калешин Михаил Говинурович Х. Дубовиков	
14	Место погребения	Кладб. Х. Дубовиков	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Калешин Михаил Говинурович, а также исполнители по его просьбе Губернатор Михаил Говинурович Завед. Водопров. Деловой. О. М. Водов	
	Место печати		

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

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	11	6
2	Число, месяц совершения записи	27 января	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Мелашин Александр Ковалев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет рожд. 1885 г. 29 де-кабря	
6	Число, месяц и год смерти	27 января 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Семинская-Камчатка. Чиринская губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семинская	
9	Род занятий умершего	лесной рабочий	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Самое	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Митрофан Алексеевич Толушкин с. Сидловка	
14	Место погребения	кварт. с. Сидловка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Митрофан Толушкин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Завед. Волгод. уезд. зем. вл.	
18	Место печати	г. Сидловка	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семидесятой Волгодонской 1922 г.

Запись

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12	6	—
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Николай Моисеевич Грайвер		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет / с. Сидловка		
6	Число, месяц и год смерти	27 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Сидловка Калуж. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Сидловка		
9	Род занятий умершего	Сидловка		

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		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Мамвенто Егор	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Завед. катедры	
	Место печати	Судовый Окружной	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Семилетово-Волынского 1922 г.

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	13	7
2	Число, месяц совершения записи	28 января	
3	Пол умершего	мужеский	
4	Фамилия и имя умершего	Михаил Терентьев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца род. 30 октября 1921.	
6	Число, месяц и год смерти	28 января 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семилетово Волынской г. Угличского уезда.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семилетово	
9	Род занятий умершего		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	—
11	Причина смерти	Действенная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Терентийем Евдокимовым Курсовым с. Семиловка	
14	Место погребения	кладб. с. Семиловка	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Курсов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильев	
	Место печати	Секретарь Семиловки	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семиловском Роуисском 1922 г.

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	14	8
2	Число, месяц совершения записи	2 февраля	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Никитин Николасевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 лет - род. 1873 г. 28 мая	
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семиловка Кокушай. у. Угличский губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семиловка	
9	Род занятий умершего	меховый мастер	

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		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 15

при Семилевском 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	—	4
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Александр Вуколова Тройко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 год - рожд. 1849 г. 19 декабря		
6	Число, месяц и год смерти	8 декабря 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Семилевская волост. у.		
	Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес)	Семилевская		
	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	— вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сй артемау слабост	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тригорин Федорова Т. А. С. Семилетова	
14	Место погребения	Кладбище Семилетова	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Тригорин Никто	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Савин. Валикур. Фролов	
	Место печати	делайр в М. И. М. 3.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Сем. Ливенском Волостном 1922 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	16	9	
2	Число, месяц совершения записи	4 декабря		
3	Пол умершего	мужеский		
	Фамилия и имя умершего	Стефан Иванович Мусора		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 дней - род. 26 декабря 1921 г.		
6	Число, месяц и год смерти	3 декабря 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Тамбовская Семилетов. вол. Канотай. у. Уртин-Говская губ.		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Тамбовская		
	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	—
11	Причина смерти	действит. болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иваном Тимофеевичем Мусорой И. Таматеева	
14	Место погребения	кладб. И. Таматеева	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Мусорой	
	Подпись должностных лиц, осматривших запись	Зав. Волгод. уезд. зем. делами	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Сем. Ливанов Волгодонском 1922 г.

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	17	10
2	Число, месяц совершения записи	6 февраля	
3	Пол умершего	мужеский	
	Фамилия и имя умершего	Демид Евдокимов Колосов	
	Возраст (число, месяц и год рождения)	74 год. род. 1848 года 14 августа	
	Число, месяц и год смерти	5 февраля 1922 г.	
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сем. Ливанов Капотаи. у. Урюпин. губ.	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сем. Ливанов	
	Род занятий умершего	мелкий землевладелец	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	иссина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	с. артсман, с. мавоим	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Учителем Великого двора Колодий, ученик с. Семилетов	
14	Место погребения	кладбище с. Семилетов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Учителем Колодий, а также учеником гражданского по своему личному делу Вероисповедание: Православное	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий: Колосов	
	Место печати	г. Великий Новгород	

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

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	18	11
2	Число, месяц совершения записи	8 февраля	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Иван Степанович Тушев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 мес. 7 лет 7 июля 1921 г.	
6	Число, месяц и год смерти	7 февраля 1922 г.	
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семилетов Кликутин. у. Угличского губ.	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семилетов	
	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Холост	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Степан Федорович Тусев	
14	Место погребения	Кладбище с. Семинское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Тусев	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Завед. Канц. уезд. зем. упр.	
	Место печати	Зем. упр. Семинского уезда	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском уездном зем. упр. 1922 г.

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
19	19	—	84
Число, месяц совершения записи	9 декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Мария Дмитриевна Сахарова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	82 / восемьдесят два года		
Число, месяц и год смерти	8 декабря 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семинское Канюгай. у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семинское		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	—	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	возвращаясь из др.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семейный врач Г. И. Иванов С. А. Иванов с. Селиваново	
14	Место погребения	по гробу церкви с. Селиваново	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Виктор Семенов	
17	Подпись и должность уполномоченных извещающих запись	Завед. Волынского уезда г. Селиваново	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Селивановском волостном 1922 г.

20

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	20	—	94
Число, месяц совершения записи	12 декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Лобов Александровна Лукина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	11 декабря 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Завод Вульфовского Селивановского вол. Волынского у.		
	Центр. ур.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Завод Вульфовского		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Делаца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александром Михайловичем Шумишко Завед. Дубовицкой	
14	Место погребения	Кладб. Дубовиц. Завед.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Шумишко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Кладб. Шумишко	
	Место печати	Делаца	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Семидесятом Волостном 192 2 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
21			10
Число, месяц совершения записи	12 февраля		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Садомин, Ольга Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
Число, месяц и год смерти	11 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семидесята Кинешем. у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семидесята		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Корнеев Корнеевич Томма, сын с. Смирновка	
14	Место погребения	Кладб. с. Смирновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Корнеев Корнеевич, сын неграмотен посыл грамоты всего 1. Коровин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Вятской губ. М. М. М.	
	Место печати	г. Смирновка	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Смирновском Волостном Управлении 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
22			11
Число, месяц совершения записи	13 февраля		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Анна Ивановна Обицкая		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет, род. 1867 г.		
Число, месяц и год смерти	12 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Смирновка Калужской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Смирновка		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Землюшки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Яков Терапиловский Одесса с. Сидоровичи	
14	Место погребения	кладб. с. Сидоровичи	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яков Давидович, с. Сидоровичи	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Водопров. И. Ю. Сидорович	
	Место печати	г. Одесса, в. Чаловичи	

Подотдел записей актов гражданского состояния 23 23
при Сидоровичи 1922 г.

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	23	—	12
2	Число, месяц совершения записи		
3	13 декабря		
4	Пол умершего		
5	женский		
6	Фамилия и имя умершего		
7	Анна Тихоновна Шукана		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	13 лет; род. 1 декр. 1909 г.		
10	Число, месяц и год смерти		
11	13 декабря 1922 г.		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	с. Сидоровичи Каховский у.		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Т. Сидоровичи у. Каховский у.		
16	Род занятий умершего		
17	С. Сидоровичи		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	— <i>девушка</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Т. И. Иванова</i> <i>И. И. Иванова</i> <i>Г. И. Иванова</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище с. Сидорово</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. И. Иванова</i>	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. Волгод. И. И. Иванова</i>	
	Место печати	<i>г. Сидорово</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Сем. и чл. Волгод. И. И. Иванова* 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	24	12	—	—
Число, месяц совершения записи	<i>20 февраля</i>			
Пол умершего	<i>мужской</i>			
Фамилия и имя умершего	<i>Тригорий Александров Кореньков</i>			
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>16 месяцев (род. 1920 года 20 октября)</i>			
Число, месяц и год смерти	<i>19 февраля</i>			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Дубовицкое Сидово. вол. Коношай. г. Углич. уезд. [Сидово, Волгод.]</i>			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Дубовицкое Сидово</i>			
Род занятий умершего	<i>—</i>			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	действующая болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Восемь ширинков - Авва Луишко Дубовикский сел. Завод	
14	Место погребения	Кладов. Дубовик. Завод	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Я. Луишко	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. Кладов. Уд. Уд. Уд.	
	Место печати	г. С. Луишко	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Сен. Дирекции Волынского 1922 г.

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	25	—	13
Число, месяц совершения записи	2 марта		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Александр Карлович Дронова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет (самодельный билет)		
Число, месяц и год смерти	2 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. С. Луишко		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. С. Луишко		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дев, замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	Стой артериальный болевой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаилом Ивановичем Савченко г. Селиваново	
14	Место погребения	Кладбище в Селиваново	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	О. Савченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волынов. И. И. И.	
	Место печати	г. Селиваново	

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

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	26	—	14
Число, месяц совершения записи	2 марта		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Ксения Михайловна Шолохова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет / сорок шесть		
Число, месяц и год смерти	27 декабря 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Селиваново Канонской. Уезд. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Селиваново		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разв.
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		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		
	Место печати		

Семейное положение умершего: *холост*
 Причина смерти: *гнойной волдырь*
 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства:
 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего): *Василий Иванович - вдова Лукико Дубовиковский с/д. Завод*
 Место погребения: *Кладов. Дубовик. Завод*
 Особые примечания:
 Подпись лица, сделавшего заявление: *Василий Иванович*
 Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Завед. Кладов. Илья*
 Место печати: *г. Кладов. Завод*

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Сен. Диване Волостном* 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	25	—	13
Число, месяц совершения записи	2 марта		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Андрей Карлович Фролова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет (смертельный миг)		
Число, месяц и год смерти	2 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сенявский Кладов. у. Звон. м/д		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сенявский		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Сильнейшая боль	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Доктор Данилов Врач (автор) С. Семидинов	
14	Место погребения	Кладбище в Семедине	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	О. Савченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волынов, М. В. М. В.	
	Место печати	Семедин	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 26
при Семидиновском Волостном 1922 г.

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	26	14
2	Число, месяц совершения записи	2 марта	
3	Пол умершего	женский	
	Фамилия и имя умершего	Ксения Михайловна Шопанова	
	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет / сорок шесть	
	Число, месяц и год смерти	27 декабря 1922 года	
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Семединская волость, Удмурт. губ.	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семедин	
	Род занятий умершего	домашнее хозяйство	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	возвратный тиф	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Васильев Иван Иванович В.м. Васильев Семья	
14	Место погребения	кладб. Семья	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В.м. Васильев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Горюх. Вал. Чубина	
	Место печати	г. Св. Св. Св. Св.	

27

Подотдел записей актов гражданского состояния. 28

при Семья Семья Семья 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	о смерти	
	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	24	15
2	3 марта	
3	мужского	
	Фамилия и имя умершего: Лукерия Евдокимова Пестркова	
	Возраст (число, месяц и год рождения): 85 лет / (восемьдесят пять лет)	
	Число, месяц и год смерти: 3 марта 1922	
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): г. Семья Канюков	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): г. Семья	
	Род занятий умершего: —	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен Вдова
11	Причина смерти	с сердечной слабостью	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матроне Карповой вн. Ковалеву нем. с. Сидорово	
14	Место погребения	Кладбище с. Сидорово	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Карпов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. В. Валиков, И. М. М. М.	
	Место печати	г. Сидорово	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 28

при Сидоровском волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	28	—	16
Число, месяц совершения записи	4 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Степана Карпова Тойко		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Человек 1846 г. 12 ноября		
Число, месяц и год смерти	6 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Сидоровка Кинешем. у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Сидорово		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Свободный инд.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тавлом Ив. Бугаренко Богдаренко с. Семиланово	
14	Место погребения	Кладб. с. Семиланово	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тавлом Бугаренко, с. Семиланово и грамотного по его просьбе росийского нотариуса Завед. Кладб. Ив. Ив. Землю, Семиланово	

Место печати

29

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семилановом Волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	29	—	14
Число, месяц совершения записи	10 марта		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Иванов Михаил Иванович Богданенко		
Возраст (число, месяц и год рождения)	три (3) года		
Число, месяц и год смерти	9 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семиланово Семиланов. вол. Калужской г. Углич. губ.		
Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес)	с. Семиланово		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Гробица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Чинкова Мария Ивановна с. Т. Тамбовская	
14	Место погребения	Кладбище с. Т. Тамбовская	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Чинкова Мария Ивановна, а за отсутствием по сему гробица россиянина Гражданин Знамен. Ватута Чинков Гробица Тамбовская	

30

Подотдел записей актов гражданского состояния. 30

при Семинском волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	30	13	—	
Число, месяц совершения записи	10 марта			
Пол умершего	мужской			
Фамилия и имя умершего	Семинский Яковлев Маруси-чико			
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет род. 1872 г. 30 октября			
Число, месяц и год смерти	4 марта 1922 г.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Тамбовская Семинская вол. Канжутов. у. Урюпинский			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тамбовская			
Род занятий умершего	Семинский Яковлев			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дев, замужем, вдова, развела
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 должностного лица, совершившего запись		

М. 17

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Районном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	31	—	18
Число, месяц совершения записи	15 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Свирский, Александр Семенович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года 12 месяцев		
Число, месяц и год смерти	14 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Семинский Район, Угличский уезд, с. Свирское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семинский Район		
Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	действит. слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александр Александрович Бездурков г. Омск	
14	Место погребения	Кладбище. Омск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Бездурков	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волынский. И. И. И.	
	Место печати	Город Омск	

32

32

1922 г.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Омском Волостном Управлении

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	32	—	19
2. Число, месяц совершения записи	22 марта		
3. Пол умершего	мужской		
4. Фамилия и имя умершего	Мария Александровна Комарова		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	22 (семидесяти сем.) лет		
6. Число, месяц и год смерти	22 марта 1922		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Омская г. Омск вол. 1-я		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Омск		
9. Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

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

33

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	33	14	—
Число, месяц совершения записи	22 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Владимир Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет 28/III 1915 г.		
Число, месяц и год смерти	22 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Семинская волость		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семинская		
Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Кровоизлияние в мозг.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брат Иван Иванович Алексей Иванович Семинский	
14	Место погребения	Кладбище Семинское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Иванович Семинский	
		Подпись должностных лиц, совершивших запись	
		Место печати	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Волостном Управлении 1922 г.

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	34	15	—
Число, месяц совершения записи	24 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Иван Иванович Семинский		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 (семидесяти лет)		
Число, месяц и год смерти	24 октября 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Семинский уезд, г. Семинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семинский уезд, г. Семинский		
Род занятий умершего	хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Стихотический приступ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тригорин самовольно Ант. Т. Тригорин с. Смирнов	
14	Место погребения	Кладбище с. Смирнов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тригорин Т. Тригорин, в с. Смирнов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильев	
	Место печати	С. Смирнов	

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

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	35	16	
Число, месяц совершения записи	26 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Тригорин Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	муж. 1921 года рождения		
Число, месяц и год смерти	25 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Земляной волостной Кладбище с. Смирнов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Земляной волостной		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	анги́нский бешен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Иванович Заводской	
14	Место погребения	кладбище Заводское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Иванович	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зав. Заводской	
Место печати		г. Заводской	

36

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Семидековской Рождествовской 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	36	—	20
Число, месяц совершения записи	26 марта		
Пол умершего	мужчина		
Фамилия и имя умершего	Татьяна Григорьевна (своебрачная)		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года 10 мес.		
Число, месяц и год смерти	23 марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Заводской уезд, Заводской уезд, Заводской уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заводской уезд, Заводской уезд		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	сильный инсульт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александрович Александр Иванович	
14	Место погребения	кладбище в с. Сосновке	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Александрович Александр Иванович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Сосновка	
	Место печати	Сосновка	

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

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	37	—	21
Число, месяц совершения записи	28 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Степановича Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения)	21 (сентябрь одиннадцатого)		
Число, месяц и год смерти	28 марта 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сосновка Кантон. Уртин. уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сосновка		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Смерть от старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иванов Евдокимович Галушкин с. Сидорово	
14	Место погребения	Кладбище с. Сидорово	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И.Е. Галушкин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Землеустроитель	
	Место печати	г. Сидорово	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Сидоровском Волостном Управлении 192 2 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
38	17		
Число, месяц совершения записи	28 марта		
Пол умершего	мужеский		
Фамилия и имя умершего	Иван Евдокимов Толмачов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет (рожд. 1897 г.)		
Число, месяц и год смерти	27 марта 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Сидорово Сидоровская волость		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Сидорово Кладбище с. Сидорово		
Род занятий умершего	землеустроитель		

95

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Воспаление 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)	Александр Михайлович Сидоров	
14	Место погребения	Кладбище в с. Завару	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зав. зав. зав.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. зав. зав.	
	Место печати	Зав. зав. зав.	

40

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Сидорове 192 2 г.

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
40			
Число, месяц совершения записи	31 марта		
Пол умершего	муж		
Фамилия и имя умершего	Сидоров Александр Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет		
Число, месяц и год смерти	30 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Х. Вост. Сидоров		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Вост. Сидоров		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужем	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кроссиде	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брюкотов Николай Иванович	
14	Место погребения	Кладбище Спасское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	20 лет. рост 180 см	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волков	
	Место печати	г. Ленинград	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Семинском Волостном* 192*9* г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
44.	—	—	25
Число, месяц совершения записи	17-го апреля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Брюков Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти	17-го апреля 1929 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чер. рф. Вологодский уезд. Семинский волост. С. Семинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинское		
Род занятий умершего	А. И. Семинский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужем	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Простуда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брюкновым Викентием Ивановичем	
14	Место погребения	Кладбище Смирновское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	20 лет. рост 180 см	
17	и должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волков	
	Мест. печат.	г. Смирнов	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Волостном 1929 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
44.	—	—	25
Число, месяц совершения записи	17-го апреля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Брюков Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти	17-го апреля 1929 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чер. ир. Самарский уезд. Семинский волост. С. Смирнов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинское		
Род занятий умершего	Аgriculture		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Смерть	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Николаев Сергей С. Селиванов. Канайтского уезда Чернышевской губ.	
14	Место погребения	С. Селиванов.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бровко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Канайтского уезда	
	Место печати		

45

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Селиванов 192 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	О смерти		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
45	20.	—	—
Число, месяц совершения записи	21-го сентября 1922 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Селиванов Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года.		
Число, месяц и год смерти	20-го сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернышев. губ. Канайтского уезда Селивановской вол. С. Селиванов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежской губ. Бобровского уезда Корженевской вол. С. Корзеново.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Григорьев. Соколов.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Темуров Михаил Артемьевич.	
14	Место погребения	Кладбище С. Семидомов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никиты Афанасия Тасмуков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волынский	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 46 46

при _____ 192 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	46	21	
2	Число, месяц совершения записи		
3	22-е Июня 20 года		
4	Пол умершего		
5	Мужской		
6	Фамилия и имя умершего		
7	Волынов Семан Павлович		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	55 лет		
10	Число, месяц и год смерти		
11	20 Июня 1920		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	С. Семидомов		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Сараевская губ. Балашихинский уезд С. Семидомов		
16	Род занятий умершего		
17	Чернорабочий		

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

48

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Селивановых Волынов* 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	48	28	
Число, месяц совершения записи	<i>25-го апреля</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Селиванов Селиван</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>22-го апреля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Волыновский уезд. Волыновский вол. С. Селиванов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Волыновский уезд. Волыновский вол. С. Селиванов</i>		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	холост	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Действие болезни		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Женщина Марья Вороневская мр. Осипова мр. Фед. С. Воронин		
14	Место погребения	С. Велиновка		
15	Особые примечания	Безболезненно		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорьев		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Фед. Воронин		
	Место печати			

49

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Велиновском сельском 1929 г.

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	49	24	—
Число, месяц совершения записи	24-го сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Яценевич Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
Число, месяц и год смерти	24-го сентября 1929 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Велиновский мр. Кантонский мр. Велиновский вол. С. Велиновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежской мр. Кантонский мр. Кантонский вол. С. Воронин		
Род занятий умершего	Колхозник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, 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		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		
	Место печати		

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

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	50	—	26
Число, месяц совершения записи	26 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Трушина Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения)	26 12 1900		
Число, месяц и год смерти	26 октября 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мер. ур. Волостной уезд Семинский Волостной С. Семеновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семеновка		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Туберкулез	
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)	Принимая Иван Иванович	
14	Место погребения	С. Сидоровка	
15	Особые примечания	[Signature]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Принимая	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Сидоров. [Signature]	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Сидоровском волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	51.	—	24
Число, месяц совершения записи	29-го сентября		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Кобольд Анна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	69 лет		
Число, месяц и год смерти	29-го сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернов. губ. Канглинского уезда Сидоровской вол. С. Сидоровка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сидоровка.		
Род занятий умершего	Домаш. хозяйство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: де- вушка, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Ближний	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подроб- ный адрес заявившего)	Николаем Федор Кош С. Семидинов	
14	Место погребения	С. Семидинов	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделав- шего заявление	В. Д. Кош	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Семидинов	
	Место печати		

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

З а п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	52.	95	-
Число, месяц совершения записи	2-го июля.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умер- шего	Викентий Федор.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	32 года.		
Число, месяц и год смерти	2-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, се- ление)	губ. губ. Волостной губ. Семидинов. вол. а. в. - Семидинов.		
Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес)	а. в. - Семидинов.		
Род занятий умершего	Николаевский.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Артериаль.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Виктор Андреевич Орлов.	
14	Место погребения	Кладов. В. Селиванова.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Иванович	
Подписи должностных лиц, совершивших запись		В. Селиванова	
Место печати			

53

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Селивановском волостном 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	53	25
2	Число, месяц совершения записи	2-го июля.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Андрей Орлов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2-го июля 1891 года.	
6	Число, месяц и год смерти	2-го июля 1928 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селиванова.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селиванова.	
9	Род занятий умершего	Андреевич	

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		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		
	Место печати		

54

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Великомаяковском волостном правлении 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	54.	—	28
Число, месяц совершения записи	3-го июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Варвара Степановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет.		
Число, месяц и год смерти	2-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Харьковской вол. с. Великомаяковское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	прогрессив. воспаление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Воронин Е. Марон С. Волыков	
14	Место погребения	С. Волыков	
15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		Воронин по проше... Синд. Динна	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зав. Волыков	
Место печати			

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Волыковом 1922.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	55.	—	29.
Число, месяц совершения записи	6-го мая.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Сергей Марон.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	63 года		
Число, месяц и год смерти	5-го мая 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинский Калужск. губ. Чер. рр.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинский.		
Род занятий умершего	домаш. хозяйство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сергеев И. Ветеран. М. Курьянов ст.	
14	Место погребения	Кладбище С. Селиваново	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Селивановском волостном 1922

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	56.	24	
Число, месяц совершения записи	7-го июля		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Сергеев Сергей.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	7-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селиваново		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селиваново		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Минут.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сергей Владимирович Беломошников.	
14	Место погребения	С. Беломошники	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Сергеев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. Беломошников	
	Место печати		

57

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семифоновом Волосовском 2

З а п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	57.	30.
2	Число, месяц совершения записи	7-го мая.	
3	Пол умершего	мужской.	
4	Фамилия и имя умершего	Мельник Степанов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	7-го мая 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Х. Бело-Семифонов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Бело-Семифонов	
9	Род занятий умершего	Работник. о. о. о. о. о. о.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Болезнь сердца.	
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.	
14	Место погребения	м. Восток - Сельское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мать умершего.	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зав. сельсоветом [подпись]	
Место печати			

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Сельском Совете 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	58.	-	31.
Число, месяц совершения записи	9 окт.		
Пол умершего	женский.		
Фамилия и имя умершего	Михайлова Елена		
Возраст (число, месяц и год рождения)	9 окт. 1902 г. 3 года		
Число, месяц и год смерти	9 окт. 1928 г. 1928 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Дороховский уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вороженинская ул. Земляничная ул. с. Михайловское Дор. Михайлов.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Ефимович.	
14	Место погребения	м. Восток - Смирновский	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил	
17	Подпись должностных лиц, принявших запись	Д. В. Смирновский	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Смирновском Семейном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	58.	-	31.
Число, месяц совершения записи	9-го окт.		
Пол умершего	женский.		
Фамилия и имя умершего	Николаевна Евдокимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	9-го окт. 1902 г. 3 года		
Число, месяц и год смерти	9-го окт. 1922 г. Смирновский.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Смирновский уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воскресенской губ. Смирновского уезда Смирновской волости дер. Смирновское		
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	Острая смерть.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николаем Григорьевичем	
14	Место погребения	С. Селитровка.	
15	Особые примечания	Безболезненно.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Котневичев	
17	Подпись должностных лиц, подписавших запись	Зубов-Иванович	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 59

при Селитровском сельском совете 1929

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	59.	-	-	22
2	Число, месяц совершения записи	9-го июля		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Михаил Степанович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9-го июля 1929 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селитровка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селитровка.		
9	Род занятий умершего	Работник сельского совета		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 60

при Селивановском волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
60	60	60	60
Число, месяц совершения записи	12 окт.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Зеленогорский Семён.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет.		
Число, месяц и год смерти	12 окт. 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селиванова.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селиванова.		
Род занятий умершего	механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девственница, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Умер.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Зеленогородский Иван Сем.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зеленогородский Иван Сем. С. Семинский	
14	Место погребения	Кладбище С. Семинский	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зеленогородский Иван Сем.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зеленогородский Иван Сем.	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Волостном 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	61.	—	33
2	Число, месяц совершения записи	25 мая	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего	Зеленогородский Иван Сем.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	25 мая 1928 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинский.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинский.	
9	Род занятий умершего		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семенихине Семенихине 1920 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	61.	—	33
Число, месяц совершения записи	12-го мая		
Пол умершего	Холост.		
Фамилия и имя умершего	Зеленогорский Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
Число, месяц и год смерти	12-го мая 1920 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семенихин.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семенихин.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Девчаровичи Евдоким Савельев.	
14	Место погребения	Кладбище С. Семинского	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Евдокимов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Д. Евдокимов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	о смерти		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
62	62	—	34.
Число, месяц совершения записи	13-го Мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Гроздов Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения) *	13 лет 10-го Марта 1909 г.		
Число, месяц и год смерти	13-го Мая 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинское		
Род занятий умершего			

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

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Смирновском волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	68	29.	—
Число, месяц совершения записи	19-го мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Смирновский Юрий.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года 10-го мая 1922 г.		
Число, месяц и год смерти	19-го мая 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Смирновым		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Смирновым		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Олим. Золотых	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Женемовичем Борисом Ивановичем С. Семшовичем	
14	Место погребения	Кладбище С. Семшовича	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Семшович	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	С. Семшович	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семшовиче Борисовиче 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	64	—	35.
Число, месяц совершения записи	14.02.22		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Борисовича Борис Ивановича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет.		
Число, месяц и год смерти	14.02.22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернигов. губ. Волынского уезд. Семшовичей Волости. с. Борисовичи.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежской губ. Борисовичей уезд. Борисовичей Волости. С. Борисовичи.		
Род занятий умершего	Домашнее хозяйство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдова.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявлено Никитинским ст. врач. Воротниковой мр. Маргаритой. пред. Тереховым. Вол. С. Терехов.	
14	Место погребения	Никит. Фрунзенский.	
15	Особые примечания	Болезнь.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Маргарита Ивановна Воротникова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Александров	
	Место печати	Земельно-инженерный отдел	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 65

при Семинском Волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	о смерти		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
65	—	36.	
Число, месяц совершения записи	18 июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Семин. Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	21 лет.		
Число, месяц и год смерти	18 июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинское.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинское.		
Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен замужем, вдова, разведен	Девичья
11	Причина смерти	Действие 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)	Семья Вдовы Смерти. С. Семидинов	
14	Место погребения	Кладбище С. Семидинов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Смирнов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий. Черныш.	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 66

при Семидиновом Вдовом 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	66.	—	34.
Число, месяц совершения записи	Всего смер.		
Пол умершего	женский.		
Фамилия и имя умершего	Черныш Мария Ивановна Семидинов.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	34 лет		
Число, месяц и год смерти	Всего смер 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семидинов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семидинов.		
Род занятий умершего	Домашн. хозяйств.		

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

Полотдел записей актов гражданского состояния.
при Сельскохозяй. Волостином 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
64.	30.		
Число, месяц совершения записи	19го мая		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Мелор Иван.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет 10 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	19го мая 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Александровское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Александровское.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Острый Скарлатина.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать. Алексей мит.	
14	Место погребения	с. Фуровское.	
15	Особые примечания	Алекс. и. Фуровский.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Валентин Андреевич	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. амбулаторией В. В.	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Семинской волостной канцелярии 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	68.	30.	—
Число, месяц совершения записи	19 мая		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Мурзин Павел Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1856 г. октябрь 5 из ур.		
Число, месяц и год смерти	19 мая 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	Муринской вол. Самарской губ. с. Семинское.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Борисовской вол. Иркутской губ. с. Борисовское.		
Род занятий умершего	механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Хронический.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь сердца.	
13	Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Безвредно похоронено в церкви.	
14	Место погребения	С. Сельскохозяйственная.	
15	Особые примечания	Видео. В. Сельскохозяйственная.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Морщины. По поводу ринитов. Р. В. Сельскохозяйственная.	
	Место печати	З. В. Сельскохозяйственная. Р. В. Сельскохозяйственная.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Сельскохозяйственной Сельскохозяйственной 1922 г.

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
40	38		
Число, месяц совершения записи	22-го мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Петелингерина Мария.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
Число, месяц и год смерти	22-го мая 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сельскохозяйственная		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сельскохозяйственная		
Род занятий умершего	Мелкий торговец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдова, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен
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 совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском волостном правлении 1929 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи			
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Семейное.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Долгосрочная болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ивановна Анна Верещагина	
14	Место погребения	С. Сельскохозяйственная.	
15	Особые примечания	Род. в. Сельскохозяйственная.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анна Иванова.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ивановна Анна Верещагина	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 72
при Сельскохозяйственной волостной канцелярии 1922
Запись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
42.		84	28.
Число, месяц совершения записи	25-го июля		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия и имя умершего	Власова Анна Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет.		
Число, месяц и год смерти	25-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сельскохозяйственная.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сельскохозяйственная.		
Род занятий умершего	Форменная швейная.		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Сельскохозяйственной 1922

73

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
43.	—	39.	
Число, месяц совершения записи	26-го мая		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Михаил Ефремович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22.1.		
Число, месяц и год смерти	26-го мая 1922. г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сельскохозяйственная		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сельскохозяйственная		
Род занятий умершего	Работник. машинист.		

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)	Меленк Виктор Кондратович	
14	Место погребения	С. Селивановка	
15	Особые примечания	Кладоб. С. Селивановка.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Меленк Виктор	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Земский фельдшер Р. Селиванов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 24

при Селивановской Волостной 1929

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	74.	-	40.
Число, месяц совершения записи	10 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Сергеев Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти	20 мая 1929.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селивановка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селивановка		
Род занятий умершего	Фамилия, имя, отчество		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Волостном 192

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	45.	—	45.
Пол умершего	Мужчина.		
Фамилия и имя умершего	Завгородний Иван Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	2-го июля 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мер. губ. Вологодской губ. Семинский Волостной и. Семинский		
Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес)	и Семинский.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Снято	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Погребен в м. и Дубовицкое	
14	Место погребения	м. Дубовицкое	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Маша	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. волостным Ч. 1	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 77

при Сельскохозяйственной волостной 1922

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	44	36.	-
Число, месяц совершения записи	6 сент		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Борисов Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	27 лет 1895 г.		
Число, месяц и год смерти	6 сент		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сельскохозяйственная		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сельскохозяйственная		
Род занятий умершего	механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разв.
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)	Борисов Иван	
14	Место погребения	С. Сенинское	
15	Особые примечания	Адрес: С. Сенинское	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Борисов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий С. Сенинское	
	Место печати		

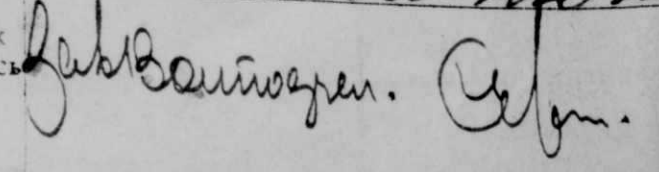
Подотдел записей актов гражданского состояния. 22

при Сенинском Волостном 1922

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	48.	38	
Число, месяц совершения записи	7 по мону		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Сенин Иван Сенинович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет		
Число, месяц и год смерти	6 по мону		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сенинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сенинское		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Менингит	
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	С. Сенинское	
15	Особые примечания	С. Сенинское	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Сакнокт	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 29

при Семине Иване Ивановиче 1902

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
49.	38		
Число, месяц совершения записи	4 июль		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Иван Иванович Семин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
Число, месяц и год смерти	4 июль 1902 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сенинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ворошилово. ул. Карла Маркса. Дом № 10. Семин Иван Иванович		
Род занятий умершего	С. упр.-мужик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Семейный	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)	Доктор И. Я. Яковлев Врач-фельдшер Н. И. Яковлев С. Яковлев - сын	
14	Место погребения	Н. В. Семинский	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Доктор И. Я. Яковлев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Доктор И. Я. Яковлев	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинском Волостном 1922

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
80.	-	102	
Число, месяц совершения записи	10 июля		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия и имя умершего	Александр Александрович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет.		
Число, месяц и год смерти	10 июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Н. Яковлевский.		
Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес)	Н. Яковлевский.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Павел	
14	Место погребения	С. Селенское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Волынец	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	В. Волынец	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Селенском Волостном 1922 г.

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	92.	40.	
Число, месяц совершения записи	9го июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Павел Павел.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	59 лет.		
Число, месяц и год смерти	9го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селенское.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селенское.		
Род занятий умершего	Мероприятий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холера.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Почтовый уполномоченный С. Семинский	
14	Место погребения	Кладбище С. Семинского.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. С. Семинский	
17	Подпись должностных лиц, производящих запись	Заведующий отделом	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 8383

при Семинском Волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	48.	48.	
Число, месяц совершения записи	10-го Мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Борис Иван.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет.		
Число, месяц и год смерти	10 Мая 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинский		
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	Билер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. С. Селиванов	
14	Место погребения	Клад. С. Селиванов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	(подпись)	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Селиванов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Селивановском волостном 1922

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	84.	42	
Число, месяц совершения записи	10го июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	М. Селиванов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
Число, месяц и год смерти	10го июня 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селиванов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селиванов		
Род занятий умершего	м. Селиванов		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 85 85

при Семинском Волостном 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	85.	43	—
Число, месяц совершения записи	15го июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Умер, Степан.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	34 года.		
Число, месяц и год смерти	13го июня 1928 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	а. Семинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	а. Семинский		
Род занятий умершего	младший сын		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Убийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мещеряков Михаил	
14	Место погребения	С. Велиновка	
15	Особые примечания	Клад. и. Гемельке Убийство мещеряков. Колосов и Хри. Колосовых.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Мещеряков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Колосов	
	Место печати	—	

Полотдел записей актов гражданского состояния.

при Велиновском волостном 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	87.	45.	—
Число, месяц совершения записи	15-го июня		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Пойковский Гордей Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет.		
Число, месяц и год смерти	15-го июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Велиновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Велиновка		
Род занятий умершего	неизвестно		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Убийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мещеряков Михаил	
14	Место погребения	С. Велиновка	
15	Особые примечания	Клад. и. Гемельке Убийство мещеряков. Копия Худ. Комендантов.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Мещеряков	
17	Подпись должностных лиц, архивных записей	Велиновка	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Велиновке Велиновке 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	87.	45.	—
Число, месяц совершения записи	15-го июня		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Потомовский Гордей Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет.		
Число, месяц и год смерти	15-го июня 1928 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Велиновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Велиновка		
Род занятий умершего	медицинский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: дев, замужем, вдова, разв	Орден
11	Причина смерти		Синдром
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Новоселов Ефим С. Новоселов
14	Место погребения		С. Новоселов
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		(Незаконный)
17	Подпись должностных совершивших запись		Васильев
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семшовском Волостном 192 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	88.	46	-
Число, месяц совершения записи	14го июня		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Поспелов Иван.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22. лет.		
Число, месяц и год смерти	16го июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Гусевское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Гусевское		
Род занятий умершего	младший садовник		

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

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

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	89	48	—
Число, месяц совершения записи	17-го июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Сердюков Федор.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца		
Число, месяц и год смерти	17-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Белгородки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Белгородки		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия и имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дей. Болесин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сергей Степанович Губин	
14	Место погребения	С. Семфиновки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Сердюк	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Виктор Сердюк	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семфиновском волостном 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
90	—	—	43.
Число, месяц совершения записи	18-го июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Григорий Степанович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 год.		
Число, месяц и год смерти	18-го июня 1928 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семфиновки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семфиновки		
Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен	Вдовец
11	Причина смерти		Болезнь.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Новосильский уезд. С. Семинский
14	Место погребения		С. Семинский
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Кураторский Решен. С. Мещеряков Ветомошников
	Место печати		

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

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	91.	48.	
Число, месяц совершения записи	19го июля		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Фридрих Фридрихов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
Число, месяц и год смерти	19го июля 1922 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинский. Ветомошников уезд. Волостная уезд Новосильский (Вол. С. Семинский)		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Действие болезни.	
12	№ Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николай Федор.	
14	Место погребения	С. Велиновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Иванович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Сергеев	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Велиновке Волынской 1928 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	92	-	44.
Число, месяц совершения записи	20го мая		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Убийца Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
Число, месяц и год смерти	20го мая 1928 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Велиновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежской губ. Калачевской уезде Петровской волости с. Божовское		
Род занятий умершего	Чернорабочий		

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

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

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	93.	49.	
Число, месяц совершения записи	22-го июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Александров Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 6 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	21-го июня 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Дубовиково		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Дубовиково		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Женщины Фридкин	
14	Место погребения	а. Дубовиков	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ж. Малаго	
17	Подпись должностных лиц, делавших запись	Врач И. С. Сергеев	
	Место печати		

94-94

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Белгородском Волостном Управлении

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	94	—	45.
Число, месяц совершения записи	8го июля		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Борисенко Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1гоу 6 месяцев		
Число, месяц и год смерти	8го июля 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	а. Гемешевка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	а. Гемешевка		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Декарт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь Кор.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Григорьевич и Семенин	
14	Место погребения	Семенин	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Григорьевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ветеринарный врач	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Семинском Волостном Управлении 1922 г.

95

Запись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
95	—	—	46.
Число, месяц совершения записи	8-го июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Григорий Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти	8-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинское		
Род занятий умершего	Болезнь, вызвавшая		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь Кор.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горюхино Николай и Семеничевы	
14	Место погребения	г. Семипалатинск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Горюхин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Ветеринарный. Ветеринар	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Семипалатинском Волостном Управлении 1922 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	95	—	46.
Число, месяц совершения записи	8-го июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Дойко Нестор		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти	8-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семипалатинск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семипалатинск		
Род занятий умершего	Богатый. Пастух		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Неженат
11	Причина смерти	Болезнь сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Григорьевич	
14	Место погребения	С. Селифновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	(Подпись)	
17	Подпись должностных лиц, делавших запись	Врач Григорий Григорьевич	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1926-96

при Селифновском Волостном Управлении

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	98	50	—
Число, месяц совершения записи	9-го июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Селифновский Андрей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	41 лет		
Число, месяц и год смерти	8-го июля 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селифновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селифновка		
Род занятий умершего	Клибачник		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 97 98
при С. Александров

Запись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
94	-	У.	
Число, месяц совершения записи	9го мая		
Пол умершего	Умерший		
Фамилия и имя умершего	Александров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	21 год		
Число, месяц и год смерти	30го мая 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Александров		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Александров		
Род занятий умершего	Сем. портняжнич.		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Сенинском Волостном Управлении г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	98.	—	48.
Число, месяц совершения записи	Октябрь. 11-го мая		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия и имя умершего	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет.		
Число, месяц и год смерти	11-го мая 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сенинское.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сенинское.		
Род занятий умершего	Вол. новобранец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен	Великобритан
11	Причина смерти	Заболевание тифом	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мещан Иван Великий	
14	Место погребения	Кладбище в Великом	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Маша Гвоздь	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зав. Волынский. Др.	
Место печати			

Подотдел записей актов гражданского состояния. 99

при Великобритан. Великий г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	99.	-	49.
Число, месяц совершения записи	11-го июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ивановна Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев		
Число, месяц и год смерти	11-го июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	и. Геметинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Геметинский уезд. Геметинский уезд.		
Род занятий умершего	и. Геметинский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь Кор.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Федот Ивсн сын	
14	Место погребения	Д. Семенинское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Федот	
17	Подпись и должности совершивших запись	Зав. Смирнов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Семинской волостной 1902 г.

З а п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	100	51	49.
Число, месяц совершения записи	11 го июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Ковалев Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	42 года		
Число, месяц и год смерти	11 го июля 1902 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семинское		
Вид занятий умершего	крестьянское		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Умерший	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ботаник? умер пр... ровано, пропущено в... сур... чеп... УРКИ 13 25	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	35 Ново-... Фомин...	
14	Место погребения	Клад. с. Семифовки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мерещина	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Валентин...	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 101

г. Семипалатинск 1928 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	101	52	49
Число, месяц совершения записи	18 июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Семифов Иван...		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	12 июля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Село Семифовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Детер Семифов...		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Умерший	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Боткин, Иван Иванович, пров. сир. при уездном суде, ул. Кр. 13 25/3	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Завещатель: Фомин, Иван Иванович	
14	Место погребения	Кладбище С. Семифонов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мерещин	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Завещатель: Фомин, Иван Иванович	
Место печати		Акт	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Всесоюзном Банке** 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	101	52	49	
Число, месяц совершения записи	13 мая			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Иван Иванович Фомин			
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год			
Число, месяц и год смерти	12 мая			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Всесоюзный Банк			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дом 101			
Род занятий умершего				

10	10	Семейное положение умершего	мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	девочка
11	11	Причина смерти		туб.
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		медицинско-суд. эксперт Гаммев
14	14	Место погребения		Гаммев. до.
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление		Исх. 10.12.22
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зав. амбулатории. Д. В.

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Семшовском* *Взвешении* 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	102		
Число, месяц совершения записи	13 июня		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Масик Тамар		
Возраст (число, месяц и год рождения)	32 год.		
Число, месяц и год смерти	13 июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Рендовка		
Остоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Рендовка		
Род занятий умершего	Хлеботорговля		

10	Семейное положение умершего	мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	девичья
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	Мир.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	матерью сестры сестры Тамары
14	Место погребения	Тамары.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Материальный;
17	Подпись должностных лиц, принявших запись	Завражников. Виз

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Всесоюзном институте* 13 августа 1922 год. 102

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	102		
Число, месяц совершения записи	13 Июня		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Масик Татан		
Возраст (число, месяц и год рождения)	32 год.		
Число, месяц и год смерти	13 Июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Рендовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Рендовка		
Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Голод	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Масик Иван с. Румяновки	
14	Место погребения	Клад. Р. Румяновки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Меренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завсудомо Олз	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

пра *Румяновки Румяновки* 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	103		
Число, месяц совершения записи	14 июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ровшук Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца		
Число, месяц и год смерти	14 июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Румяновки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Румяновка		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: 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 заявителя)	Масик Иван с Семиновки	
14	Место погребения	Клад. Р. Семиновки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Мерина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завсможер Олз М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Семиновском* *Вашинском* 192*2* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	103		
Число, месяц совершения записи	14 июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ровинук Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца		
Число, месяц и год смерти	14 июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семиновки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семиновка		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Девочки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дейская болынь	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Ковиун Иван	
14	Место погребения	Р. Семьяновка	
15	Особые примечания	Рисо. в Семьяновк.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Всехновском /Земельном* 1922 г. г.д.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	104			
Число, месяц совершения записи	16 Июня			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Швед Михаил			
Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет			
Число, месяц и год смерти	13 Июня 1922 г.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Р. Семьяновка			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Р. Семьяновка			
Род занятий умершего	Смоляр			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: де- вушка, замужем, вдова, раз- ведена
10	Семейное положение умершего	Женский	
11	Причина смерти	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а так- же № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Швед Николай	
14	Место погребения	Р. Семидинов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Козловский,	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. амбулаторией.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

пр. Семинском / Воскресенск 1922 год.

В ы п и с ь

о'смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Ж. записи	105		
Число, месяц соверше- ния записи	18 июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Константиус Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	18 июля 1922 г.		
Место смерти (субаран, уезд, город, волость, селецкое)	с. Семидовка		
Полное место жительства умершего (указать подроб- ный адрес)	с. Семидовка		
Подпись записи умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Наличие	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дейская болель	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Т. Кошкин	
14	Место погребения	Р. Ресновка	
15	Особые примечания	Кладб. Семениовк.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. П. Кошкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. Кошкин	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Всесоюзном /Всесоюзном* 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	106		
Пол умершего	22 по март		
Фамилия и имя умершего	Смирнов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Потомство Гоморин		
Число, месяц и год смерти	13 лет		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	2 по март 1922 г.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Гуровиховка		
Род занятий умершего	м. Гуровиховка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Смерть	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Полномоченный	
14	Место погребения	М. Дубовый	
15	Особые примечания	Клад. м. Дубовый	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Попов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Антонов	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Семновском* / *Вашей* 192*2* год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	23 по июль		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Молодцов Петр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	23 по июль 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семновское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семновское		
Род занятий умершего	—		

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

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Восстановлении Записей* 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	108		
Число, месяц, исполнившийся записи	25 12 1922		
Имя умершего	Александр		
Фамилия и имя умершего	Александр Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	См. запись.		
Число, месяц и год смерти	25 12 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	С. Селивановых.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селивановых		
Род занятий умершего	—		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Менингит	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Удостоверенно менингитом	
14	14	Место погребения	Кладбище С. Селивановых	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Представитель от населения	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Волков	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Воскресенском Восточном* 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	25	10	ноября
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Александровна Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Смерть.		
Число, месяц и год смерти	25 10 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	С. Селиваново.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селиваново.		
Подпись записавшего умершего	—		

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

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семинской Рождественской* 192 *2* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	109.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Демидова Вера		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
Число, месяц и год смерти	25 Июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Таштагольск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Таштагольск		
Род занятий умершего			

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 заявителя)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, делавшего запись		

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Семшовек. Волостной* 192 *2* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершенно записи			
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетеля		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Домашка Максим	
14	Место погребения	Кладб. Таманцевка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Максим	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. амбулатор. Ш.	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Семьях в.п. Волжских* 192 ¹¹⁰ ₂ год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	110		
Число, месяц совершения записи	29 июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Перцев Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.		
Число, месяц и год смерти	29 июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семьяновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семьяновка		
Год записи умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Женский	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь Губернуш.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Сергук Ив. Владим.	
14	Место погребения	С. Семидиновка	
15	Особые примечания	Кладб. Семидиновка	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Смирнов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Виткович. О. В. В.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 с. Семидиновка 130000 1922 год.

Выпись о смерти

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	112	
Число, месяц совершения записи	3 августа	
Пол умершего	Женский	
Фамилия и имя умершего	Федан Надежды	
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца	
Число, месяц и год смерти	3 августа 1922 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семидиновка	
Остаточное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семидиновка	
Подпись умершего		

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

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Семьяновск. Волостной* 192 *2* год.

В ы п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	114		
Число, месяц совершения записи	6 Августа		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Пупичи Юлиан		
Возраст (число, месяц и год рождения)	54 года		
Число, месяц и год смерти	5 Августа		
Место смерти (губерний, уезд, город, волость, селение)	с. Тамашевка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тамашевка		
Род занятий умершего	мобильный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: 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		

Вдов

Синдром

Дети Сави

г. Тамбовская

С. Д. М. М.

С. Д. М. М.

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семин. В. В. 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи			
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Имя записавшего			

115

9 августа

женский

Дети Сави

И. С. М. М.

9 августа 1922

г. Тамбовская

г. Тамбовская

С. Д. М. М.

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дочь, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Вдов	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Смерть	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Дети Сави	
14	14	Место погребения	г. Тамбов	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Сави	
17	17	Подпись должностного лица, подписавшего запись	В. Сави	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семин. Васильев 192 2 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	115		
Пол умершего	9 августа		
Фамилия, имя умершего	женский		
Взраст (число, месяц и год рождения)	Дети Сави		
Число, месяц и год смерти	11 сентября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	9 августа 1922		
Остаток места жительства умершего (указать подробный адрес)	г. Тамбов		
Подпись уполномоченного	г. Тамбов		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семашеве Волшебном* 192 *2* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	116		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Михайлов Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	64 года		
Число, месяц и год смерти	10 августа 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Р. Семашевка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Р. Семашевка		
Род занятий умершего	м. Семашевка		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Девочки	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Душера Савва Кош	
14	14	Место погребения	Рязань. Тимашевка	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Миллер	
17	17	Подпись свидетелей	В. Савва Кош	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семьях Волжских* 192 *2* год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	116		
Под умершего	10 августа		
Фамилия и имя умершего	Смирнов Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	64 года		
Число, месяц и год смерти	10 августа 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В. Семьях		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Семьях		
Подпись умершего	Ивановичев		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	11	Причина смерти	Болезнь	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Семешов Федор	
14	14	Место погребения	Кузб. Семешов	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семешов	
17	17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. амбулаторией. @	

Подотдел записей актов гражданского состояния

пр. Семешов. Введен 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	112		
Число, месяц совершения записи	10 августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Семешов Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 августа 1922 год.		
Число, месяц и год смерти	9 июля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Тимашевка		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	д. Тимашевка		
Год записи умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Шановник	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Игнатьева Игнать	
14	Место погребения	Х. Тимашевский	
15	Особые примечания	Кв. 9. Тимашевский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Игнатьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

№ записи	118
Число, месяц совершения записи	14 Августа
Пол умершего	Мужской
Фамилия и имя умершего	Игнатьев Григорий
Возраст (число, месяц и год рождения)	13 лет
Число, месяц и год смерти	14 Августа
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сандиновка
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Сандиновка
Род занятий умершего	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Семидиновском Выходном*. 1922 год.

Выпись
 о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	119		
Пол умершего	14 Августа		
Фамилия и имя умершего	Мужской		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Власико Елена		
Число, месяц и год смерти	3 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	14 Августа 1922 года		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Семидиновка		
Род занятий умершего	С. Семидиновка		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Девушка
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Власенко Александр
14	14	Место погребения	С. Семидюбка
15	15	Особые примечания	Клад. с. Семидюбка
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Власенко
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вавилова М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семидюб. Выховатск.* 192 ¹² ₂ год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	129		
Пол умершего	16 августа		
Фамилия и имя умершего	Мужской		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Митрофан Тригорин		
Число, месяц и год смерти	13 лет		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	14 августа 1922		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семидюбка		
Род занятий умершего	С. Семидюбка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Тиф.	
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)	Минтас Евдокимов С. Семьяновки	
14	Место погребения	Кладбище С. Семьяновки	
15	Примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

Семьянов. Выход 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	121		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Минтас Евдоким		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 1/2 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	12 Июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	С. Семьяновки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семьяновки		
Год записи умершего			

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Сиданов. Волгостр.* 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	122.		
Имя умершего	Мунеской		
Фамилия и имя умершего	Сиданов Иосиф		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
Число, месяц и год смерти	18 августа 1922 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сидановка		
Городное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сидановка		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена	1223
11	Причина смерти		Долголетие
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)		Мещенов Сергей С. Сенимов. Книгд. С. Сенимовск.
14	Место рождения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Сенимов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зав. волп. уезд. исс.

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Сенимовск. Волост. 1922 год.

Выпись
о смерти

М записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	123		
Число, месяц совершения записи	19 августа		
Под умершего	Мещенов		
Фамилия и имя умершего	Бунинская Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 6		
Число, месяц и год смерти	19 августа 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенно)	С. Сенимовск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сенимовск		
Год записи умершего			

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Слабость
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Будинский Ив. Ильич
14	14	Место погребения	С. Рендановка Кладбище Р. Рендановки
15	15	Особые примечания	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Будинский
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Войтович

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при **Ренданов. Сельсовет** 192 **2** год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	124		
Пол умершего	20 Марта		
Фамилия и имя умершего	Хренский		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Бозько Мария		
Число, месяц и год смерти	12 лет		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	19 Августа 1922 г.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Рендановка		
Род занятий умершего	С. Рендановке		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Дт и ср.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Зюзько Еремей	
14	Место погребения	С. Селяновка Клад. р. Селяновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зюзько	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волкоушкин	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

Селяновка Волкоушкин 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	125		
Число, месяц совершения записи	22 августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Косенко старший		
Возраст (число, месяц и год рождения)	67 лет.		
Число, месяц и год смерти	20 августа 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селяновка		
Подпись должностного лица, совершившего запись (указать подробный адрес)	С. Селяновка		
Подпись умершего	Домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Колеба	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мана Доминика	
14	Место погребения	Р. Семанов Клад. Р. Семанов.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	(Ирсиной или)	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгузаре. Офиц.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при **Семанов. Волгузар** 192 **2** год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	24 Июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Доминик. Мана		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
Число, месяц и год смерти	24 Июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Р. Семановка		
Полное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Р. Семановка		
Подпись умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Колера	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать Доминика	
14	Место погребения	Р. Семин	
15	Особые примечания	Кис. Р. Семин	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирской (или)	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. Вет. упол. Офиц.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при **Семин. Воинском** 192 **2** год.
В ы п и с ь
 о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	26		
Число, месяц совершения записи	24 Июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Доминик Неш		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
Число, месяц и год смерти	24 Июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Р. Семин		
Основное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Р. Семин		
Подпись умершего			

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

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семетов. Волынецких* 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	122		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Завгородняя Евдокия		
Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет.		
Число, месяц и год смерти	24 Августа 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Р. Религиоз		
Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Религиоз		
Подпись свидетелей умершего	Доктор. Хозайкин,		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: 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 заявителя)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семетов. Волынецов* 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи			
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
Место погребения (указать подробный адрес)			
Подпись умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Смер.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Завгородний Александр	
14	Место погребения	С. Семанов Рис. Р. Семанов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Завгородний Александр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Виттеулис. Др. ...	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

Семановский Волостной 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	128		
Пол умершего	30 августа		
Фамилия и имя умершего	Мужской		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Прозвено Марк		
Число, месяц и год смерти	21 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	30 августа 1922 г.		
Основное местожительство умершего (указать подробный адрес)	А. Висло-Семанов.		
Подпись умершего	А. Висло-Семанов		
	Киевская губерния		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Женат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ии др.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коченик Николай	
14	Место погребения	Я. Весно. Семьянов	
15	Особые примечания	Ряд: С. Семьянов	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Коченик	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Восточной	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Семьяновском Восточном* 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	129		
Число, месяц совершения записи	31 августа		
Под умершего	Мунский		
Фамилия и имя умершего	Мурлыкин Петр.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Взрослый		
Число, месяц и год смерти	24 августа 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Я. Весно. Семьяновка		
Родное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Вино - Семьяновка		
Подпись умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Действительный болен	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мухомов Сергей	
14	Место погребения	х. В- Семидинов	
15	Особые примечания	Кладб. х. В- Семидинов	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотный	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. Вилноуза	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Семидинов. Восток. 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц и день совершения записи	130		
Пол умершего	1-й Семидинов		
Фамилия и имя умершего	Мужской		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Дмитрий Васильевич		
Число, месяц и год смерти	6 лет		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1-й Семидинов 0922г.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Семидиновке		
Имя умершего	С. Семидинов		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также $\mathcal{M}$ 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	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Семшов Валентин 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	131		
Под умершего	2 Семейного		
Фамилия и имя умершего	Муческий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Цыбин Николай Сав.		
Число, месяц и год смерти	54 года (1869).		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1 Семейного 1922 г.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Семшовка		
Подпись умершего	С. Семшов.		
	Хлебонисин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Мужской	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Свободой сох. смир	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Зубовский Андрей	
14	Место погребения	С. Религия	
15	Особые примечания	Ряд. в Религии	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Религия	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. В. Религия. Ф. Религия	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Смеховский. Религия 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	132		
Под умершей	3 сентября.		
Фамилия и имя умершего	Мусский		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Николай Николаевич		
Число, месяц и год смерти	10 месяцев		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	3 сентября 1922 г.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	Х. Дубовязовки		
Подпись умершего	Х. Дубовязовки		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дейская Болеслав	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Разинкин Иван	
14	Место погребения	х. Дубовая Слобода Киев. х. Дубовая Слобода	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Разинкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зубов Николай	

М П

Подотдел записей актов гражданского состояния

Семшов. Волынский 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	133		
Число, месяц совершения записи	4 Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя умершего	Александр Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет		
Число, месяц и год смерти	3 Сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Х. Тамашевка		
Основное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Тамашевка		
Подпись умершего	Климентий Иванович		

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	Паньин 6	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Тесляков Тарас	
14	Место погребения	г. Темиславск	
15	Особые примечания	Рядом с Темиславском	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	(неграмотной)	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Войсковой Записки	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семьянов. Войсковой* 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц, совершение записи	139		
Пол умершего	12 Сентября 1922г.		
Фамилия и имя умершего	Женский		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Войсковой Анна		
Число, месяц и год смерти	Видячев		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-го Сентября 1922 года		
Место жительства (улица, дом, квартира, номер)	С. Семьяновка		
Подпись умершего	Дургайской области		
	Кудрявской уезда		
	Фроловской волости		
	Григорьевский поселок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Женат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Там же	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Т. Сергеевич Тарский	
14	Место погребения	г. Темисиневск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Негритской	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Восток Зав. Восток	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семинев. Восток* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	139		
Число, месяц совершения записи	12 Сентября 1922г.		
Под умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Поломакина Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	В шестилет		
Число, месяц и год смерти	1 ^{го} Сентября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семиневск		
Место жительства (уезд, волость, селение)	Юртовской волости Кудинской волости Юртовской волости Тригорьевский поселок		
Подпись умершего			

10

11

12

13

14

15

16

17

10

11

12

13

14

15

16

17

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: де-
вушка, замужем, вдова, разведен

Девочки

Похоронено Равен

С. Семановна

Клиг. С. Семановна

В. Семановна

В. Семановна

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семановск. Волост. 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи

Общий Для мужского пола Для женского пола

135

Число, месяц совершения
записи

13 Сентября

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Дмитрий Марий

Возраст (число, месяц и год
рождения)

6 месяцев

Число, месяц и год смерти

13 Сентября 1922 года

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
село)

Х. Тимоневка

Место жительства
умершего (указать подроб-
ный адрес)

Х. Тимоневка

Подпись умершего

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Семановск. Волост.* 1922 год.

Выпись
 о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	135		
Число, месяц совершения записи	13 Сентября		
Под умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Дмитрий Марков		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев		
Число, месяц и год смерти	13 Сентября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Х. Тимашевка		
Основное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Х. Тимашевка.		
Вид занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Длисская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Девята Даниил	
14	Место погребения	Клад. 1. Троицкая	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д Даниил	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Валентин Александрович	

М П

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Семинской Влост.* 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	136		
Число, месяц совершения записи	15 Сентября		
Имя умершего	супруга		
Фамилия и имя умершего	Авдей Бизрук		
Возраст (число, месяц и год рождения)	84 лет		
Число, месяц и год смерти	15 Сентября 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семеновка		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	с. Семеновка		
Подпись умершего	Иван Иванович		

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	жизни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Зосим Базрун	
14	Место погребения	Кладбище с. Семицкое	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	З. Базрун	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подз. [подпись]	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

пр. Симинов. Волгодонское 1924 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	134		
Число, месяц совершения записи	20 сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Завгородний Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	19 ^{го} сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	с. Симиновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Симиновка		
Подпись умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Детская болезнь	
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)	Завгородний Иван	
14	Место погребения	С. Сениновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Завгородний	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Виноградов	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ *Сениновс. Восточный Кан* 192*2* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	138		
Под умершего	Иванский		
Фамилия и имя умершего	Потемкин Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	13 дней		
Число, месяц и год смерти	20 сентября 22 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Х. Пятигорск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Пятигорск		
Род занятий умершего			

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

13

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявителя)

14

Место погребения

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего
заявлениеПодпись должностных лиц,
совершивших запись

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: не
замужем, вдова, разв.

Деворка

Детская болезнь

Редан Иван

Х. Тамашевка

Х. Тамашевка

(Неприменимо)

Зав. Воинподзема

Подотдел записей актов гражданского состояния

пра Сашков. Воинский 1924 год.

Выпись

о смерти

№ записи

139

Число, месяц совершения
записи

21 Сентября

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Марусевича Девис

Возраст (число, месяц и год
рождения)

43 лет.

Число, месяц и год смерти

21 Сентября 1924 г.

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
сельцо)

Х. Тамашевка

Полное место жительства
умершего (указать подроб-
ный адрес)

Х. Тамашевка

Подпись умершего

Хлебопашенного

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, вдова
11	Причина смерти	Женский	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Наружная	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Зеленко Иван	
14	Место погребения	Х. Дубовязовка	
15	Особые примечания	Р. Темнаевская	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Зелено	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вспомогательной	
		М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Сесинской Вспомогательной 1929 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц и год рождения	140		
Под умершего	23 Сесинской		
Фамилия и имя умершего	Муреский		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Кодеренцелко Дмитрий		
Число, месяц и год смерти	1 год.		
Место смерти (указать подробный адрес)	23 Сесинской 1929 года		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Сесинская		
Подпись умершего	Журтской области		
	Курский и др. уезд		
	Городской овекой		
	С. Тригорьевский послок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: 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		

Холост

Омская губерния

Каперицанко Прохор

С. Семьяновки

О. Кошкин

Зав. Волгодонским

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Семьяновск. Воспомоществ.* 192 *9* год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	141		
Число, месяц совершившей записи	29 сентября		
Под умершего	Смусский		
Фамилия и имя умершего	Удовенко Андрей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	41 год		
Число, месяц и год смерти	29 сентября 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семьяновке		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Семьяновка		
Подпись умершего	Василий смов		

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола:
замужем, вдова, раз-

Вдов

Смартин

Несмеренко Семён

С. Семёновки

С. Семёновки

(Неграмотный)

Зав. Воев. погребения

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Семёновской, Вознесенской 1922 год.

Выпись

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

142

Число, месяц совершения
записи

29 сентября

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

Ефремишко Семён

Возраст (число, месяц и год
рождения)

13 дней

Число, месяц и год смерти

29 сентября, 1922 г.

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
селение)

С. Семёновка

Полное местожительство
умершего (указать подроб-
ный адрес)

С. Семёновка

Подпись умершего

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: 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 заявителя)	<i>Сороченко Иван</i>	
14	Место погребения	<i>С. Сидорова</i> <i>Кладб. С. Сидорова</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Е. Сороченко</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. Вольнодумов</i>	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. *Сидлов. Волнодумов* 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>143</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>2 Октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Сидлов Вера Федоровна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3^{ий} месяцев</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>2^{ое} Октября</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>С. Сидловка</i>		
Место жительства умершего (указать погребенный адрес)	<i>С. Сидловка</i>		
Подпись санитаря умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Губернская болыш	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также 4 свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Михайлович Иван	
14	Место погребения	С. Семановки	
15	Особые примечания	Рядом с. Семановки	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. Волостным	

Подотдел записей актов гражданского состояния 1443

при Семановском Волостном 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	144		
Число, месяц совершения акта	4 ²⁰ Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Мамонтов Борис Ильича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 л.		
Число, месяц и год смерти	6 ²⁰ Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенно)	С. Семановки		
Основное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семановка		
Год зачатия умершего	Домашнее хозяйство		

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

13

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявителя)

14

Место погребения

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

17

Подпись должностного лица,
совершившего запись

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола:
замужем, вдова, раз-

Замужем

Гриб - Воспаление легких

Макарух Иван
Нескоробин

с. Сенинское

И. Макарух

Зав. Волгодонским

Подотдел записей актов гражданского состояния

Симановском Волгодонском 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи

Общий

Для мужского пола

Для женского пола

145

Число, месяц совершения
записи

9-го Октября

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Богданов Богдана

Возраст (число, месяц и год
рождения)

43 года

Число, месяц и год смерти

9-го Октября

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
село)

с. Сенинское

Место жительства
умершего (указать подроб-
ный адрес)

с. Сенинское

Подпись умершего

Богдановым Богданом

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Инфаркт - Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Макарух Иван Несторович	
14	Место погребения	С. Симоновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Макарух	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. Волнодзасской	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния 145

при Симоновском Волнодзасском 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
145			
Число, месяц совершившей записи	9-го Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Богдан Богдана		
Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
Число, месяц и год смерти	4-го Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Симоновка		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	С. Симоновка		
Подпись умершего	Богдан Богдана		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 1468

Семановск. волостной. 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	146		
Число, месяц совершения записи	13 Октября 22г		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Семановский Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	90 лет		
Число, месяц и год смерти	13 Октября 22 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенно)	с. Семановка		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	Сершилов. н.д. Кемановского уезда Киробушовец. волост с. Юровка		
Подпись умершего	Семановский		

10

11

12

13

14

15

16

17

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

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

Семидинов. Волгодзержин. 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	146		
Число, месяц совершения записи	13 Октября 1922		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Семидинов Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	90 лет		
Число, месяц и год смерти	13 Октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	С. Семидиновка.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	Чернилов. уезд. Кедровского уезда Киробушовец. волость С. Юровка		
Занятие умершего	Хлеботорговля		

		женат, вдов, разведен	замужем, вдов, разведен
10	Семейное положение умершего	Вдов	
11	Причина смерти	Синдром	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Безрук Трофим	
14	Место погребения	С. Семин	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Безрук	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. В. Восназис	

Подотдел записей актов гражданского состояния
Семьяков. Выходной 1922 год.

В ы п и с ь
о с м е р т и

№ записи	Обшир	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	14		
Под умершего	Мужеский		
Имя и имя умершего	Исмеринко Семён		
Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
Число, месяц и год смерти	16 октября 22 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село)	Р. Семёновка		
Место жительства умершего (указать подроб- ный адрес)	Р. Семёновка		
Подпись умершего	Исмеринко Семён		

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
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		

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

Семьянов. Рос 11-е 1922 год.

Выпись о смерти

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	148	
Дата, месяц, совершено записи	22 Октября 1922 года	
Пол умершего	Мужской	
Имя и имя умершего	Марусиной	
Возраст (число, месяц и год рождения)	Один год	
Дата, месяц и год смерти	22 Октября 1922 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	г. Лашиневка	
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	г. Лашиневка	
Подпись умершего	Л	

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
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)	Поступков Николай	
14	Место погребения	с. Семановка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Поступков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завьяловский О.И.	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семановском Волостном 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	150		
Число, месяц совершения записи	11 ноября 1922.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Тюлева Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
Число, месяц и год смерти	10 ноября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Семановка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Семановка		
Род занятий умершего			

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: де-
вушка, замужем, вдова, раз-
ведена

Девочка

Тиф

Тюевой Сидор

С. Семановка

С. Семановка

Неграмотный

Зав. Волынского Ордена

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семановском Волостном 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	137			
Пол умершего	13 ноября 1922.			
Фамилия и имя умершего	Мужской			
Возраст (число, месяц и год рождения)	Труженская Анна Сидора			
Число, месяц и год смерти	65 лет			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	12 ноября 1922.			
Постоянное местожительство умершего (указать подроб- ный адрес)	С. Семановка			
Вид занятий умершего	С. Семановка			
	Домашн. хозяйство			

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: де-
вушка, замужем, вдова, разведен

Вдовец

Склеротическая болезнь

Григорьевский Арсений

С. Семановки

С. Семановки

Неграмотный

Зав. волостным О. Р. Р. Р.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семановск. Волостной 1922 год.

Выпись

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

№ записи

152

Число, месяц совершения
записи

14 ноября 1922 г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Григорьевский Арсений

Возраст (число, месяц и год
рождения)

49 лет

Число, месяц и год смерти

13 ноября 1922 г.

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
село)

С. Семановки

Постоянное местожительство
умершего (указать подроб-
ный адрес)

С. Семановки

Под записей умершего

Зав. волостным О. Р. Р. Р.

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

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния 192__ год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	153		
Число, месяц и год рождения	21 ^{го} Июля 1908		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Безруков Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
Число, месяц и год смерти	20 Июля 1912		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Селищевка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Селищевка		
Род занятий умершего			

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выданшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: де-
вушка, замужем, вдова, раз-
ведена

девушка

Детская болезнь.

Безрук господин Сер.

С. Семидиновка

С. Семидиновка

Безрук.

Зав. Восточным

Подотдел записей актов гражданского состояния

пра Семидинов. Восточный. 1922 год.

Выпись

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

№ записи

154

Число, месяц совершения
записи

24 ноября 1922 г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Средно Анна

Возраст (число, месяц и год
рождения)

6 месяцев

Число, месяц и год смерти

24 августа

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
селение)

С. Григорьев

Постоянное местожительство
умершего (указать подроб-
ный адрес)

С. Григорьев

Год зачатия умершего

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же М 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

Девушка

женская болезнь.

Братко Григорий Григорьевич

г. Ераерский

г. Ераерский

За иркутского
губернского. Губернский

Зав. военным делом

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семидов. Военном деле 1922 год.

Выпись

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

№ записи

155

Число, месяц совершения
записи

30 ноября 1922 г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Мамин и Софья

Возраст (число, месяц и год
рождения)

80 лет

Число, месяц и год смерти

29 ноября

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
село)

г. Семидовка

Постоянное место жительства
умершего (указать подроб-
ный адрес)

г. Семидовка

Род занятий умершего

Домашн. хозяйство

10

11

12

13

14

15

16

17

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 заявителя)	Маминтон Сенички	С. Сенички
14	Место погребения	Клад. С. Сенички	
15	Особые примечания	Украинка.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Виктор Маминтон	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонским	М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния 152

при *Сеняновском Волгодонском* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	156	
2	Число, месяц совершения записи	1 декабря 1922 г.	
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия и имя умершего	Климов Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года	
6	Число, месяц и год смерти	24 ноября 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сенички	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Таврической губернии, Симбирского уезда, Ново-Григорьевской волости, Ново-Григорьевского села.	
9	Род занятий умершего		

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: девица,
замужем, вдова, разведен

Холост

домская болель.

Климов. Павел

Клад. с. Семидовка

Угрозил

Зем. и лес. инсп. Г. Г. Г. Г. Г.

Зем. и лес. инсп. Г. Г. Г. Г. Г.

Подотдел записей актов гражданского состояния

пра Семидов. Воспитанник 192 9 год.

Выпись

о смерти

№ записи

157

Число, месяц совершения
записи

2 декабря 1922 г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Бровко Николай

Возраст (число, месяц и год
рождения)

6 дней

Число, месяц и год смерти

2 декабря 1922 года

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
село)

с. Семидовка

Постоянное местожительство
умершего (указать подроб-
ный адрес)

с. Семидовка

Род занятий умершего

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: де-
вушка, замужем, вдова, раз-
ведена

Холост

депской слабей

Бровко Симеон
С. Семановича

Клад. С. Семановка

Бровко

Зав. Волноузенской

Подотдел записей актов гражданского состояния

пр. Ашинов. Волноузенские 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи

138

Число, месяц совершения
записи2^{го} декабря 1922 г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Прокудин Сергей

Возраст (число, месяц и год
рождения)

20 лет

Число, месяц и год смерти

2^{го} декабряМесто смерти (губерния,
уезд, город, волость,
село)

С. Семановка

Постоянное местожительство
умершего (указать подроб-
ный адрес)Воронежской губернии.
Куртормского уезда
Клидинского волостного
С. Ушино-Муромовского

Род занятий умершего

Медоделательство

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
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)	Прокудин Григорий	
14	Место погребения	Семиновки	
15	Особые примечания	Русский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Семин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Ведомством	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Семинском В. Ведомстве 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	159		
Число, месяц совершения записи	12 Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Семин Сидор		
Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет		
Число, месяц и год смерти	11 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семиновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семиновка		
Род занятий умершего	Хлебопашество		

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: не
замужем, вдова, разв.

Женат

Смерть

Сажин Яков.

С. Семиновка

Клад. с. Семиновка

Украинский

Яков Сажин

Зав. Волгодонской

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Сажин* Волгодонской 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи

160

Число, месяц совершения
записи

14 декабря 22г.

Пол умершего

Мужской

Фамилия и имя умершего

Сажин Яков

Возраст (число, месяц и год
рождения)

40 лет

Число, месяц и год смерти

13 декабря 22г.

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
селение)

с. Семиновка

Достоинство, место жительства
умершего (указать подроб-
ный адрес)

с. Семиновка

Род занятий умершего

Домашн. хозяйство

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Бродячий тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Бриг. риз Иван А.	
14	Место погребения	С. Сениновка	
15	Особые примечания	Украинцы	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Бриг.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вятской зем. С. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Сенно в. Восточник* 192 *9* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	161		
Число, месяц совершения записи	16 декабря 1922 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Безруков Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)	63 года		
Число, месяц и год смерти	16 декабря 22 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сениновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сениновка		
Род занятий умершего	Хлеботорговля		

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

13

Кем сделано заявление о
смерти (указывать подробный
адрес заявителя)

14

Место погребения

15

Сособе прихода

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

17

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: де-
вушкой, замужем, вдова, раз-
ведена

Вдовец

Болезнь

Заявитель Микон

С. Семиньков

С. Семиньков

М. П.

В. В. Восток. О. Р. О.

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Симбирск. 130111011111. 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	162			
Число, месяц совершения записи	24 декабря			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Посет Сергей			
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет			
Число, месяц и год смерти	24 декабря			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семиньков			
Постоянное местожительство умершего (указывать подроб- ный адрес)	С. Семиньков			
Род занятий умершего	Курбанаев			

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдов.	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Смаросий	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бузыр Романович Мст.	
14	Место погребения	С. Семеновка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Бузыр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонским	
	М. П.		

Подотдел записей актов гражданского состояния
пра *Семидов. Волгодонск.* 192 *9* год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	163		
Число, месяц совершения записи	24 декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Сергей Стасов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца		
Число, месяц и год смерти	24 декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Семеновка.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семеновка		
Род занятий умершего			

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: де-
вушка, замужем, вдова, раз-
ведена

девушка

Фефеевская близн

Сердюк Михаил

с. Семилынка

Клад. с. Семилынка

М. Сердюк

Зав. Волгодонская

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Семилынов. Волгодонск. 1922 год.

В ы п и с ь

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

№ записи

164

Число, месяц совершения
записи

26 декабря 22г.

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

Ефремишко Михаил

Возраст (число, месяц и год
рождения)

86 лет

Число, месяц и год смерти

25 декабря

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
село)

с. Семилынка

Постоянное местожительство
умершего (указать похроби-
тельный адрес)

с. Семилынка

Род занятий умершего

небольшой

10
11
12
13
14
15
16
17

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

М. П.

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Семидиновск. Возм. ст. 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	165		
Число, месяц совершения записи	26 декабря 1922 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Безрук Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 дня		
Число, месяц и год смерти	26 декабря 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Семидиновка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семидиновка		
Год записи умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Слабость	
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)	Резрук Максим С. Семидовка	
14	Место погребения	С. Семидовка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Резрук	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вашинский. О. С.	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Семидов. Вашинский* 92 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	166		
Пол умершего	27 декабря 1922		
Фамилия и имя умершего	Мужской		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Робин Петр		
Число, месяц и год смерти	7 месяцев		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	27 декабря		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семидовка		
Род занятий умершего	С. Семидовка		

10
11
12
13
14
15
16
17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: 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 заявителя)	Рябчук Василий с. Сениновка г. Сениновка	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Рябчук	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вас. Вайно, записчик	
	М. П.		

1923 г.

ня
сла
сла
сть

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Семейное положение
умершего

11

Причина смерти

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № 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

М. П.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола:
замужем, вдова, разведена

Вдовец

Слабость

Рябчук Василий
с Семимовки
с Семимовки

В. Р. Р.

Вас. Вайно, запис.

1923 г.

Смерть - 1923г. Семьновка

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Семьнов Исполкоме
Куршановск уезда Кешиновского волости Семьновск

Семьновка города
3 год Книга № 1 По Подзагсу № 2

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ 1	№	Января 3

умершего Муромский
имя Михаил прозвище Михаил имя Варис отчество

рост 170 см. Время рождения: 1902 г. Ноябрь месяца 36 числа

смерти: 1923 года Января месяца 3 числа

смерти: губерния Куршановск уезд Кешиновск волость

Семьновск селение, хутор Семьновск город

лицейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния Куршановск уезд Кешиновск

смерти Семьновск селение, хутор Семьновск город

лицейский участок улица дом №

циональность

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

на разведенная)

занятий (про-

сия, ремесло, дол-

ость, положение в

омысле: хозяин,

рабочий)

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

Подпись лица
сделавшего заявление Лисенко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Зависимович О.И.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Под,отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Винницком~~ Исполкоме
губ. ~~Черниговской~~ уезда ~~Канеманского~~ волости ~~Канеман~~
села ~~Дубового~~ города
на 192... год Книга №... По Подзаписи №...
Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№ 22	№ 1	15 / IV 22.

1 Пол умершего ~~Мужской~~
2 Фамилия ~~Карлосов~~ прозвище... имя ~~Вера~~ отчество ~~Ивановна~~
3 Возраст ~~5 лет~~ Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа
4 Время смерти: 192... года ... месяца ... числа
5 Место смерти: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Канеманский~~ волость...
... селение, хутор ~~Дубового~~ город... дом №...
милицейский участок... улица...
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы...
6 Постоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Канеманский~~
волость ~~Канеманская~~ селение, хутор ~~Дубового~~ город... дом №...
милицейский участок... улица...
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	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Рейтерова
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иванов Иван Иванович Копылов Иван С. Копылов
13	Место погребения	Рубежово
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Семинской Исполкоме Семинской волости Семинской уезда Камчатской губернии Семинской города

год Книга № Во Подзагу №

Выпись о смерти.

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
2	№ 1	№ 1	8 12

умершего Менский имя Мария отчество Ивановна

дата 12 прозвище Иван время рождения: 1 г. 1923 года 12 месяца 8 числа

а смерти: 1923 года 12 месяца 8 числа

о смерти: губерния Камчатская уезд Семинский волость Семинская селение, хутор Семинский город

сельский участок Семинский улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния Камчатская уезд Семинский волость Семинская селение, хутор Семинский город

сельский участок Семинский улица дом №

ональность Чернышова

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

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

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

Подпись лица
сделавшего заявление *Семидинов*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Волынский *Друж*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семидинов* Исполнимо
уезда *Канашовск.* волости *Семидиновск.*
города *Семидиновск.*
год *1923* Книга № *1* По Подзагу № *11*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>3</i>	№ <i>1</i>	№ <i>2</i>	<i>11 декабря 1923</i>

умершего *Мещеряков*
фамилия *Мещеряков* прозвище *Мещеряков* имя *Павел* отчество *Карпов.*
возраст *38* лет. Время рождения: 1 *1* г. *10* месяца *10* числа
года смерти: *1923* года *декабрь*
места смерти: губерния *Вятская* уезд *Канашовск* волость *Семидиновск.* селение, хутор *Семидиновск.* город *Семидиновск.*
улицейский участок *Семидиновск.* улица *Семидиновск.* дом № *1*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Семидиновск.*
постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Канашовск.*
волость *Семидиновск.* селение, хутор *Семидиновск.* город *Семидиновск.*
улицейский участок *Семидиновск.* улица *Семидиновск.* дом № *1*
национальность *Украинец*
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *Замужняя*
занятый (про-
сия, ремесло, дол-
ость, положение в
омысле: хозяин,
рабочий) *Одомашнен. Хозяйка*

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

Подпись лица

сделавшего заявление *У. Безруков*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Волынский

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при *Сидоров*. Исполнители *Сидоров* уезда *Кочетов* волости *Сидоров*

Сидоровка города

3 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 2	№ 2	13 декабря

умершего *Муромский*

Фамилия *Березин* прозвище имя *Василь* отчество

Возраст *60* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Дата смерти: 1923 года *декабрь* месяца *13* числа

Место смерти: губерния *Вятская* уезд *Кочетов* волость

Сидоровка селение, хутор *Сидоровка* город

Улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Кочетов*

Сидоров селение, хутор *Сидоровка* город

Улицейский участок улица дом №

Национальность *Украинцы*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, в разведенная) *Вдов*

Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Художник*

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Волновским уезд.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Семизов. Исполкоме
Семизовск. уезда Канемонского волости Семизовск.

Книга № По Подзагсу № 14

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 2 ^в	№ 3 ^в	

умершего Жемский

имя Семизов прозвище имя отчество Василь

Возраст 14 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Дата смерти: 1923 года Января 15 числа

Место смерти: губерния Украинск. уезд Канемонск. волость

Семизовск. селение, хутор Дубовязовск. город

улицейский участок улица дом №

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Украинск. уезд Канемонск.

Семизовск. селение, хутор Дубовязовск. город

улицейский участок улица дом №

Национальность Украинск.

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

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

Следователь

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	120. Смерть произошла
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сын: Смирнов Родственников: Смирнов Родственников: Смирнов
13	Место погребения	Дубовый
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Волжским

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Семинев. Исполнители
Семинев уезда Канонический волости Семинев
Семинев города
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Ид. порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
6.	№ 3	№ 3	1
умершего <u>Мурский</u>			
имя <u>Семинев</u> прозвище <u>Семинев</u> отчество <u>Михайлович</u>			
Время рождения: 1 г. <u>2</u> месяца <u>21</u> числа			
Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Январь</u> месяца <u>21</u> числа			
Место смерти: губерния <u>Канонический</u> уезд <u>Канонический</u> волость			
село, хутор <u>Семинев</u> город <u>Семинев</u>			
улицейский участок <u>Семинев</u> улица <u>Семинев</u> дом № <u>Семинев</u>			
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
настоящее местожительство умершего: губерния <u>Семинев</u> уезд <u>Семинев</u>			
село, хутор <u>Семинев</u> город <u>Семинев</u>			
улицейский участок <u>Семинев</u> улица <u>Семинев</u> дом № <u>Семинев</u>			
гражданственность <u>Украинский</u>			
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, в разведенная) <u>Холост</u>			
занятия (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Белом Исполкоме
уезда Беломошского волости Беломош
города

Книга № 3 По Подзагсу № 3

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	№ <u>4</u>	<u>22</u> <u>Июль</u>

умершего Михайлов
фамилия Михайлов прозвище Михайлов имя Николай отчество Михайлович
Враст 40 лет. Время рождения: 1 г. Июль 1923 года 22 Июль
Дата смерти: 1923 года Июль
Место смерти: губерния Мухоморова уезд Беломош волость Беломош
село, хутор Беломош город Беломош
лицейский участок Беломош улица Беломош дом № Беломош
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Беломош
постоянное местожительство умершего: губерния Мухоморова уезд Беломош
волость Беломош селение, хутор Беломош город Беломош
лицейский участок Беломош улица Беломош дом № Беломош
национальность армянин
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) Вдова
занятый (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Беломош

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)	Вородей Семья
13	Место погребения	С. Сенинское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Воробей

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Волновозским уездным

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Сенинском Исполкоме Волновозского уезда Сенинское волости Сенинское города

год

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
8	№ 3	№ 5	28 в 1923
умершего	Френкель	имя <u>Александр</u> отчество <u>Александрович</u>	
фамилия	прозвище	имя	отчество
ст. 52	Время рождения: 1 г.	месяца	числа
даты смерти: 1923	года	1923	года
даты смерти: губерния	уезд	уезд	волость
село, хутор	улица	дом №	
улицейский участок	улица	дом №	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
настоящее местожительство умершего: губерния	уезд	уезд	
село, хутор	улица	дом №	
улицейский участок	улица	дом №	
национальность			
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен; девица, замужняя, вдова, разведенная)			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

Волновозский уезд

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. В. Сидорова

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Семинском Исполкоме
уезда Семинского волости Семинской
города

год Книга № По Подзаписи № 55

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ 4	№ 5	31-го декабря

умершего Сидорова
фамилия Сидорова прозвище Сидорова имя Сидорова отчество Сидорова
Время рождения: 1 г. Сидорова месяца Сидорова числа Сидорова
Время смерти: 1928 года Сидорова месяца Сидорова числа Сидорова
Место смерти: губерния Семинская уезд Семинский волость Семинская
село, хутор Сидорова город Сидорова
улицы Сидорова дом № Сидорова
лицейский участок Сидорова
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Сидорова
постоянное местожительство умершего: губерния Семинская уезд Семинский
волость Семинская село, хутор Сидорова город Сидорова
улицы Сидорова дом № Сидорова
лицейский участок Сидорова
национальность Сидорова
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Сидорова
занятия (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий) Сидорова

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

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при... Исполнимо... уезда... волости... города...

... год Книга № ... По Подзагсу №...

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 10	№ 5	№ 5	31 декабря

умершего... имя... отчество... прозвище... время рождения... года... месяца... числа... время смерти... года... месяца... числа... место смерти: губерния... уезд... волость... селение, хутор... город... полицейский участок... улица... дом №... если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы...

стоянное местожительство умершего: губерния... уезд... волость... селение, хутор... город... полицейский участок... улица... дом №... национальность... семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)...

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)...

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Александров

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Волынский

Александров

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Селиванов. Исполкоме
Селиванов уезда Селиванов волости Селиванов
города

2.2. год

Книга №

По Подзагу № 55

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 0	№ 5	31.10.1923

а умершего Селиванов

Фамилия Селиванов прозвище имя Селиванов отчество Селиванов

Возраст 16 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Селиванов месяца 31 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Селиванов волость

Селиванов селение, хутор город

линейский участок улица дом №

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

остоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Селиванов

Селиванов селение, хутор Селиванов город

линейский участок улица дом №

ациональность Украинский

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

ва разведенная) Селиванов

а занятий (про- Селиванов

ссия, ремесло, дол- Селиванов

ость, положение в Селиванов

ромысле: хозяин, Селиванов

рабочий) Селиванов

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Семин Исполкоме
уезда Чернигов волости Семин
города
22 год Книга № По Подзагсу № 55

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 2	№ 5	31 в феврале
умершего <u>Семин</u> фамилия <u>Семин</u> прозвище <u>Семин</u> имя <u>Александр</u> отчество <u>Александрович</u> возраст <u>34</u> года Время рождения: 1 г. месяца числа время смерти: 1928 года <u>февраль</u> месяца <u>21</u> числа место смерти: губерния <u>Чернигов</u> уезд <u>Чернигов</u> волость <u>Семин</u> селение, хутор город сельский участок улица дом № лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы настоящее местожительство умершего: губерния <u>Чернигов</u> уезд <u>Чернигов</u> волость <u>Семин</u> селение, хутор <u>Семин</u> город сельский участок улица дом № гражданственность <u>русский</u> брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <u>женат</u> занятий (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Семинский Исполкоме Семинский уезда Семинский волости Семинский города

23 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 13	№ 8	№ 5	21 в 1923

и умершего Семинский

Фамилия Семинский прозвище Семинский имя Алех. отчество Иванович

раст. 50. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1923 года Семинский месяца 27 числа

сто смерти: губерния Чернигов. уезд Семинский волость Семинский селение, хутор Семинский город Семинский

лицейский участок Семинский улица Семинский дом № Семинский

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния Чернигов. уезд Семинский волость Семинский селение, хутор Семинский город Семинский

лицейский участок Семинский улица Семинский дом № Семинский

ациональность Украинский

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ва разведенная) Семинский

занятий (про-
сия, ремесло, дол-
сть, положение в
омысле: хозяин,
рабочий) Семинский

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	ЭЗМ.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Алекс. Александрович Ковалев
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Семенов Александрович
13	Место погребения	Кладбище в селе Семеново
14	Особые примечания	Умер от болезни в селе Семеново
15		
16		
17	Подпись лица сделавшего заявление	Алекс. Александрович Ковалев
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волынский
	Место для печати	

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <u>Семеново</u> Исполкоме			
<u>Семеново</u> уезда <u>Вологодский</u> волости <u>Семеново</u>			
<u>Семеново</u> города			
1922 год		Книга №	По Подзагу №
Выпись о смерти			
Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 14	№ 9	№ 5	31 января
Пол умершего <u>мужской</u>			
Фамилия <u>Семенов</u> прозвище		Имя <u>Александр</u> отчество <u>Александрович</u>	
Возраст <u>46</u>	Время рождения: 1 г.		месяца <u>27</u> числа
Время смерти: 1922 года	<u>января</u>		месяца <u>27</u> числа
Место смерти: губерния <u>Чернышевская</u> уезд <u>Вологодский</u>		волость	
<u>Семеново</u> селение, хутор		город	
Полуцельский участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Чернышевская</u> уезд <u>Вологодский</u>			
волость <u>Семеново</u> селение, хутор <u>Семеново</u>		город	
Полуцельский участок		улица	дом №
Национальность <u>русский</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная)			
<u>холост</u>			
Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		<u>механик</u>	

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семидево Исполкоме Рослав уезда Рослав волости Семидево города

1922 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 13	№ 9	№ 6	Числа 4

Имя умершего Иван

Фамилия Иван прозвище Иван имя Иван отчество Иван

Возраст 64 года Время рождения: 1 г. Иван месяца Иван числа Иван

Время смерти: 1922 года Иван месяца Иван числа Иван

Место смерти: губерния Иван уезд Иван волость Иван

Иван селение, хутор Иван город Иван

Личный участок Иван улица Иван дом № Иван

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Иван

Постоянное местожительство умершего: губерния Иван уезд Иван

Иван селение, хутор Иван город Иван

Личный участок Иван улица Иван дом № Иван

Национальность Украинка

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

Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: 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)	Землероб Акимов Роман
13	Место погребения	С. Смирновка
14	Особые примечания	

Подпись лица

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Смирнов Исполкоме
уезда Романов волости Смирнов
города Смирнов
По Подзаписи № 41
Книга № 10

Выпись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
16	№ 10	№ 6	30 февраля

умершего Смирнов
имя Иван отчество Иванов
прозвище Брюшко
Время рождения: 1901 г. Смирнов месяца 1 числа 1
Время смерти: 1923 г. февраль месяца 3 числа 3
Место смерти: губерния Вятская уезд Романов волость Смирнов
село, хутор Смирнов город Смирнов
улицы Смирнов дом № 1
лицейский участок Смирнов
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Смирнов
постоянное местожительство умершего: губерния Вятская уезд Романов
село, хутор Смирнов город Смирнов
улицы Смирнов дом № 1
лицейский участок Смирнов
национальность Русская
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) холост
занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) хлебопашество

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

Подпись лица
сделавшего заявление *М. Борисов*

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. бюро *Восток* *М. Борисов*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Белгород* Исполнимо
уезда *Белгородского* волости *Белгород*
города
22 год Книга № По Подзагу М. 22

Выпись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 11	№ 6	6-го февраля
Имя умершего <i>Смирнов</i>			
Фамилия <i>Смирнов</i> прозвище имя <i>Александр</i> отчество <i>Александрович</i>			
Время рождения: 1900 г. 2-го января 28 числа			
Время смерти: 1922 года 2-го января 6 числа			
Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Белгородский</i> волость			
<i>Белгород</i> селение, хутор <i>Белгород</i> город			
лицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Белгородский</i>			
волость <i>Белгород</i> селение, хутор <i>Белгород</i> город			
лицейский участок улица дом №			
гражданственность <i>русский</i>			
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>холост</i>			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица
сделавшего заявление С. Кавицкий

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Восстановлением

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Семинском Исполкоме

уезда Ромашов волости Семинская

3 год Книга № 1 По Подзагсу № 94

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 19	№ 13	№ 1	19-23

умершего мусульманин

Фамилия Зинин прозвище имя Ахмет отчество Ахметович

раст. 17 лет рождения: 1 г. месяца числа

даты смерти: 1923 года 12-го числа

место смерти: губерния Уфимская уезд Ромашов волость

Семинское селение, хутор Фудал город

улицейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния Уфимская уезд Ромашов

Семинское селение, хутор Фудал город

улицейский участок улица дом №

национальность украинская

брачное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

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

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Семанов исполкоме,

Семанов уезда Конаковский волости Семанов

Семанов города

2-3 год Книга № 1 По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>20</u>	№ <u>19</u>	№ <u>11</u>	<u>20 февраля</u>

умершего Семанов Семанов Семанов

Фамилия Семанов отчество Иванов имя Иван место Конаковский

Время рождения: 1 г. 20 месяца 20 числа 20

Время смерти: 1923 г. 20 февраля 20 числа 20

Место смерти: губерния Семанов уезд Конаковский волость Семанов

селение, хутор Семанов город Семанов

улицейский участок Семанов улица Семанов дом № Семанов

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния Семанов уезд Конаковский

селение, хутор Семанов город Семанов

улицейский участок Семанов улица Семанов дом № Семанов

циональность Украинец

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

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

Семанов

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Семёнов* Исполкоме

Семёнов уезда *Канашай* волости *Канашай*

Семёнов города

Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Число и месяц совершения записи	Женск. пола	Мужск. пола	Числ. порядковый
1 мая	№ 1	№ 21	№ 21

умершего *Семёнов* имя *Александр* отчество *Александрович*

Время рождения: 1 г. *1923* года

Место смерти: губерния *Марта* уезд *Канашай* волость

селение, хутор *Ордынов* город

лицейский участок

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Канашай* уезд *Канашай* селение, хутор *Ордынов* дом №

лицейский участок

национальность *Украинская*

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) *неженат*

род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Хлебопашество*

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

Подпись лица
сделавшего заявление *Ф. Маткина*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семьяном* уезде *Романов* волости *Романов* города

22 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 22	№ 21	№ 6	9 марта

Имя умершего *Михайлов*

Фамилия *Михайлов* Имя *Михаил* Отчество *Сергей*

Возраст *192.3* года Времени рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192.3 года *9* марта месяца *9* числа

Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Романов* волость

Романов селение, хутор *Семьянов*

Улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Романов*

Место: *Романов* селение, хутор *Семьянов*

Улицейский участок улица дом №

Национальность *Украинская*

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

Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

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

Подпись лица
сделавшего заявление Мисенко

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Семинском Исполкоме
уезда Ромашин волости Ромашин
Семеновка города

23 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 23	№ 22	№ 1	11 марта

умершего Мисенко Сидор
Фамилия Мисенко Отчество Сидор
Возраст 8 лет рождения: 1 г. месяца числа
Дата смерти: 1923 года 11 марта месяца 11 числа
Место смерти: губерния Пермская уезд Ромашин волость
Ромашин селение, хутор Семеновка город
Кладбищенский участок улица дом №
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Пермская уезд Ромашин волость
Ромашин селение, хутор Семеновка город
Кладбищенский участок улица дом №
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
Профессия (занятия) (профессия, ремесло, должность, положение в семье: 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)	Михайло Михайлович Семичов
13	Место погребения	Семичов
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Семичов Исполкоме
уезда Ромашин волости Ромашин
города Ромашин

1923 год Книга № 2 По Подзаписи № 124

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>24</u>	№ <u>22</u>	№ <u>2</u>	<u>15/IV 23</u>

Имя умершего Михайло Михайлович

Фамилия Семичов Имя Михайло

Возраст 1/2 года Время рождения: 1 г. 15 числа 15 месяца 15 числа

Время смерти: 1923 года 15 числа 15 месяца 15 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Ромашин волость Ромашин селение, хутор Семичов город Ромашин

Улицейский участок Семичов улица Семичов дом № Семичов

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Ромашин волость Ромашин селение, хутор Семичов город Ромашин

Улицейский участок Семичов улица Семичов дом № Семичов

Национальность Украинская

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

Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

Михайло Михайлович

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)	Михайло Михайлович Семанов
13	Место погребения	Семанов
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Михайло Михайлович Семанов
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Семанов* Исполкоме
Черников уезда *Романов* волости *Романов*
Семанов города

1923 год Книга № *2* По Подзагу № *124*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>24</i>	№ <i>22</i>	№ <i>2</i>	<i>15/III-23</i>

И умершего *Михайло Михайлович*
 Фамилия *Михайлович* Имя *Михайло*
 Возраст *1/2* года Время рождения: 1 г. месяца числа
 Дата смерти: 1923 года *март* месяца *15* числа
 Место смерти: губерния *Черников* уезд *Романов* волость
Романов селение, хутор *Романов* город
 полицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черников* уезд *Романов*
Романов волость *Романов* селение, хутор *Романов* город
 полицейский участок _____ улица _____ дом № _____
 Национальность *Украинская*
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
 Профессия, ремесло, должность, положение в семье: (хозяин, рабочий)
Михайлович

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

Подпись лица
сделавшего заявление

В. М. М.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
п

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Семёнов исполкоме
Чернов уезда Романовского волости Романов
Семёновна города

2. 3. год

Книга №

По Подзагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 25	№ 23	№ 7	14 марта
умершего	мужеский		
фамилия <u>Деметров</u>	прозвище	имя <u>Михаил</u>	отчество <u>Романов</u>
Время рождения: 1	г.	месяца	числа
года смерти: 1923	года	марта	числа 14
губерния <u>Черниговская</u>	уезд <u>Романовский</u>	волость	
<u>Романов</u>	селение, хутор <u>Романов</u>	город	
сельский участок	улица	дом №	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
настоящее местожительство умершего: губерния <u>Черниговская</u>	уезд <u>Романовский</u>		
<u>Романов</u>	селение, хутор <u>Романов</u>	город	
сельский участок	улица	дом №	
национальность <u>Украинский</u>			
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)	<u>холост</u>		
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)	<u>крестьянин</u>		

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

Подпись лица
сделавшего заявление: Д. Д. Гаманов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семановском уезде Рокитинской волости Рокитинского города

1923 год Книга № 2 По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 21	№ 23	№ 8	19 марта

Пол умершего: Женский

Фамилия: Гаманов, имя: Сергей, отчество: м.у.

Возраст: 3. Время рождения: 1920 года, 19 марта, 19 числа

Время смерти: 1923 года, 19 марта, 19 числа

Место смерти: губерния Чернигов, уезд Рокитинский, волость Рокитинская, селение, хутор Семанов, город

Поллинейский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов, уезд Рокитинский, волость Рокитинская, селение, хутор Семанов, город

Поллинейский участок: улица: дом №:

Национальность: Украинская

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

Вид 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	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Берестова Мария Семёновна
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Берестова Мария Семёновна
13	Место погребения	Семёновки
14	Особые примечания	

За подлинную М.С.А.
Подпись лица, сделавшего заявление

Место
печ.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Семёновском исполкоме
Черимов уезда Романов волости Романов
Семёнов города

1923 год Книга № 22 По Подзаписи № 135

Выпись о смерти

общий порядковый № <u>25</u>	Мужск. пола № <u>23</u>	Женск. пола № <u>9</u>	Число и месяц совершения записи <u>21 марта</u>
------------------------------	-------------------------	------------------------	---

им умершего Михаил
фамилия Михаилов отчество Иванович имя Иван отчество Иванович
возраст 65 лет Время рождения: 1 г. месяца числа
время смерти: 1923 года марта месяца 21 числа
место смерти: губерния Черимов уезд Романов волость
Романов селение, хутор город
лицейский участок улица дом №
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
настоящее местожительство умершего: губерния Черимов волость Романов
Романов селение, хутор Семёнов город
лицейский участок улица дом №
национальность Украинская
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) Ремесленница

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)	Мокровура Семюновна
13	Место погребения	Семюновка
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при Семюновском исполкоме
Семюновка волости Романов
города

1923 год

Книга №

По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 28	№ 24	№ 1	28 марта

Имя умершего Семюнов

Фамилия Семюнов прозвище Семюнов имя Семюнов отчество Семюнов

Возраст 22 года Время рождения: 1 1901 г. месяца 28 числа 28

Время смерти: 1923 года 3 марта месяца 28 числа

Место смерти: губерния Меркушинская уезд Романов волость

Романов селение, хутор Семюнов город

Почтовый участок Семюнов улица Семюнов дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Меркушинская уезд Романов

волость Романов селение, хутор Семюнов город

Почтовый участок Семюнов улица Семюнов дом № —

Национальность Украинская

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

Профессия (ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Семюнов

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

Подпись лица
сделавшего заявление З. И. Ив. Иванова

Место для

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Семенов исполкоме
Семенов уезда Семеновского волости Семенов
Семенов города

1923 год Книга № 2 По Подзагу № 141

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>29</u>	№ <u>24</u>	№ <u>10</u>	<u>28 марта</u>

пол умершего женский

фамилия Иванова прозвище Иван имя Иван отчество Иванович

возраст 19 лет

Время рождения: 1 г. марта месяца 28 числа

Время смерти: 1923 3 года марта месяца 28 числа

Место смерти: губерния Вятская уезд Семеновский волость Семенов

Семенов селение, хутор Дубаво город Семенов

улицейский участок Дубаво улица Дубаво дом № 1

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Вятская уезд Семеновский

Семенов селение, хутор Дубаво город Семенов

Семенов селение, хутор Дубаво город Семенов

улицейский участок Дубаво улица Дубаво дом № 1

национальность Украинская

семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

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

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

Подпись лица
сделавшего заявление Ибрашский

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семинской Исполкоме
уезда Романов волости Романов
Семинского Города

1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 31	№ 24	№ 10	11 апреля

Имя умершего Илья отчество Иванов имя Николай отчество Иванов

Возраст 1/2 Времени рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года апрель месяца 11 числа

Место смерти: губерния Керенская уезд Романов волость Романов селение, хутор Рудавский город

Улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Керенская уезд Романов волость Романов селение, хутор Рудавский город

Улицейский участок улица дом №

Национальность Украинская

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

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

—122 Черныгов Пасвая Тип.

—122 Черныгов Пасвая Тип.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Деп. Записей Актов Гражданского Состояния при *Семской* исполкоме

Семская уезда *Романов* волости *Романов* города

192 *3* год Книга № По Подзагу № *182*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>32</i>	№ <i>27</i>	№ <i>10</i>	<i>14 Апрель</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Маджар* имя *Илья* отчество *Зедая*

Возраст *9* лет Время рождения: 1 г. *1* месяца *13* числа

Время смерти: 192 *3* года *Апрель* месяца *13* числа

Место смерти: губерния *Вятская* уезд *Романов* волость *Романов* селение, хутор *Ламанов* город

Полуцельский участок *Ламанов* улица *Ламанов* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Романов* волость *Романов* селение, хутор *Ламанов* город

Полуцельский участок *Ламанов* улица *Ламанов* дом № *1*

Национальность *украинская*

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

Вид 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	Семья
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Други Иван Семьянов
13	Место погребения	Р - Семьянов
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление *И. Зинченко*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Должность: Записей Актов Гражданского Состояния при *Семьянов* исполкоме
уезда *Конашанского* волости *Романа*
города

192 *3* год Книга № *2* По Подзаписи № *153*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>34</i>	№ <i>28</i>	№ <i>11</i>	<i>16 Август</i>

Пол умершего *мужской*
Фамилия *Зинченко* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Иванов*
Возраст *50* лет Время рождения: 1 *Август* года *1873* месяца *15* числа *1873*
Время смерти: 192 *3* года *Август* месяца *15* числа *1923*
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конашанский* волость *Семьянов*
Романов селение, хутор *Семьянов* город
милицейский участок *Семьянов* улица *Семьянов* дом № *2*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Романов*
Романов
Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конашанский*
волость *Романов* селение, хутор *Семьянов*
милицейский участок *Семьянов* улица *Семьянов* дом № *2*
Национальность *русская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *женат*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *работник*

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	Романова
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дурико Василий Дубовиково
13	Место погребения	Дубовиково
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление В. Дурико

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Семинском Исполкоме
Чернягов уезда Романовского волости Романов
города

2 3 год Книга № 2 По Подзаписи № 157

Выпись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>35</u>	№ <u>29</u>	№ <u>11</u>	<u>16</u> <u>Август</u> <u>1925</u>

И умершего Семинский
фамилия Дурико прозвище Василий имя Василий отчество Иванов
раст. 35 Время рождения: 1 г Август 1925 года 16 Август 1925 года
дата смерти: 192 3 года Август 16 Август 1925 года
место смерти: губерния Чернягов уезд Романов волость
Романов селение, хутор Семинский город
сельский участок Семинский улица Семинский дом № 1
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Семинский
настоящее местожительство умершего: губерния Чернягов уезд Романов
волость Романов селение, хутор Семинский город
сельский участок Семинский улица Семинский дом № 1
национальность Украинец
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
разведенная) Незамужняя
занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работник)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	смерть
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)	Исх. № 122 Семановка
13	Место погребения	Семановка
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление И. Жуков

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семановском исполкоме

уезда Ромашов волости Ромашов

1923 год Книга № 2 По Подзагону № 124

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и. месяц совершения записи
№ 36	№ 29	№ 12	24 апреля

пол умершего Романов

фамилия Романов рождение имя Александр отчество Александр

возраст 25 лет время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года апреля месяца 24 числа

место смерти: губерния Чернигов уезд Ромашов волость

Ромашов селение, хутор Семанов город

линейский участок улица дом №

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Ромашов

волость Ромашов селение, хутор Семанов город

линейский участок улица дом №

гражданственность украинская

брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, в разведенная)

занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работчик)

Семановское

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Брюшная тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Вородей Илья
13	Место погребения	Семитовка
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		Вородей
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семитов исполкоме уезда Романовского волости Курбан города Семитов

192 3 год Книга № 29 По Подзаписи № 13

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>34</u>	№ <u>29</u>	№ <u>13</u>	<u>24 Апрель</u>

Пол умершего мужской

Фамилия Семитов имя Илья отчество Ильич

Возраст 57 лет. Время рождения: 1 г. Апрель месяца 24 числа

Время смерти: 192 3 года Апрель месяца 24 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Романов волость Семитов селение, хутор Семитов город

Полуцифровой участок улица дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Романов волость Семитов селение, хутор Семитов

Полуцифровой участок улица дом № ...

Национальность Украинец

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

Занятый (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашество

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Семановском* уезде *Канатский* волости *Канатский* города

1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 38	№ 20	№ 13	24 Июня

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Семанов* Имя *Виктор* Отчество *Иванович*

Возраст *23* года. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года *Июня* месяца *24* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Канатский* волость *Канатский* селение, хутор *Семановский* дом №

Политехнический участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Канатский* волость *Канатский* селение, хутор *Семановский* дом №

Политехнический участок улица дом №

Национальность *Украинская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	инфаркт
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Николай Павлович Семин
13	Место погребения	Семин
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		Носов
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

122 Чернигов. Печать Тип.

Чернигов. Печать Тип.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семин* полконе
 уезд *Черниговск.* волости *Кочубей.*
 села *Семин* города
 за 192 *3* год Книга № По Подзаписи № *138*

Выпись о смерти

Общий порядковый № <i>59</i>	Мужск. пола № <i>31</i>	Женск. пола № <i>13</i>	Число и месяц совершения записи <i>25 Август</i>
Пол умершего <i>мужской</i>			
Фамилия <i>Наружа</i> прозвище <i>Фредер</i> отчество <i>Семин</i>			
Возраст <i>70</i> Время рождения: 1 — г. — месяца — числа			
Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Август</i> месяца <i>25</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Черниговск.</i> уезд <i>Кочубейск.</i> волость <i>Семин</i> селение, хутор <i>Дубовый</i> род			
милицейский участок — улица — дом № —			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск.</i> уезд <i>Кочубейск.</i> волость <i>Семин</i> селение, хутор <i>Дубовый</i> род			
милицейский участок — улица — дом № —			
Национальность <i>Украинск.</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) <i>вдов</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Управляющий</i>			

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

Подпись лица
сделавшего заявление *К. Морозов*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

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

Удостоверенный Записей Актов Гражданского Состояния при *Семашкине* исполнители

Чернышев уезда *Колотайск* волости *Колотайск*

Семашкино города

192 *3* год Книга № *13* По Подзаписи № *109*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>40</i>	№ <i>30</i>	№ <i>13</i>	<i>28 апреля</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Косица* прозвище *Сидор* имя *Сидор* отчество *Федорович*

Возраст *24* года Время рождения: 1 *1* г. *1* месяца *1* числа

Время смерти: 192 *3* года *апрель* месяца *28* числа

Место смерти: губерния *Чернышев* уезд *Колотайск* волость *Колотайск*

Колотайск селение, хутор *Семашкино* дом № *—*

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышев* уезд *Колотайск*

волость *Колотайск* селение, хутор *Семашкино* дом № *—*

милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Национальность *Украинский*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Неизвестно или само*

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

Подпись лица
сделавшего заявление *В. Арсен*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

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

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семизовском* волостном
Учреждении *Романовский* волости *Романов*
села *Семизовский* города

192 *3* год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый № <i>411</i>	Мужск. пола № <i>33</i>	Женск. пола № <i>13</i>	Число и месяц совершения записи <i>2 Мая</i>
----------------------------------	----------------------------	----------------------------	--

Пол умершего *муж. неск. лет*
Фамилия *Семизов* прозвище *Никита* имя *Никита* отчество *Никитович*
Возраст *5* лет Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа
Время смерти: 192 *3* года *Мая* месяца *1* числа
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Романовский* волость *Романов*
село, хутор *Семизовское*
милицейский участок *Семизовское* улица *Семизовское* дом № *Семизовское*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Романовский*
волость *Романовский* селение, хутор *Семизовское*
милицейский участок *Семизовское* улица *Семизовское* дом № *Семизовское*
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) *холост*
Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах: хозяин,
рабочий) *Медиком с.с.с.р.*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Черотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Арсен Васильевич Ашени с Семидовских
13	Место погребения	с Семидовских
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		В. Семидов
Место для печати		Подписи должностных лиц, совершивших запись

№—122 Чернигов Маевая Тип.

Чернигов Маевая Тип.

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

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семидовском* уезде *Ромоданск* волости *Ромоданск* города

192 *3* год Книга № По Подпису №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>411</i>	№ <i>33</i>	№ <i>13</i>	<i>2 Мая</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Мунуца* прозвище *Никита* отчество *Михайлович*

Возраст *5* лет Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа

Время смерти: 192 *3* года *Мая* *1* месяца *1* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Ромоданский* волость *Ромоданская* селение, хутор *Мамонтовский*

милицейский участок *1* улица *1* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Ромоданский* волость *Ромоданская* селение, хутор *Мамонтовский*

милицейский участок *1* улица *1* дом № *1*

Национальность *Украинская*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Медошник сельв.*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Крест отца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Матинга Григорий д. Киселовская
13	Место погребения	д. Киселовская
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		Г. Матинга
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

№ 1000 Паевая Тип.
г. Ленинград Паевая Тип.

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

М. о. Записей Актов Гражданского Состояния при Орловском полконе
г. Чернышевск уезда Ромовский волости Ромов
д. Семилухово города

192 3 год Книга № 24 По Подзаписи № 13

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>42</u>	№ <u>34</u>	№ <u>13</u>	<u>3 мая</u>

Пол умершего мужской
Фамилия Куров прозвище В имя Сергей отчество Игоревич
Возраст 24 года. Время рождения: 1 г. 3 месяца 3 числа
Время смерти: 192 3 года Мая месяца 3 числа
Место смерти: губерния Чернышевск уезд Ромовский волость
Ромов селение, хутор Семилухово дом № 1
милицейский участок 1 улица 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышевск уезд Ромов
волость Ромов селение, хутор Семилухово дом № 1
милицейский участок 1 улица 1

Национальность Украинская

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

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	Крестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Матрена Григорьевна д. Кривошеина
13	Место погребения	д. Кривошеина
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		И.И. Удильца
Место для печати		Подписи должностных лиц, совершивших запись

№—122 Чернигов Паевая Тип.

Чернигов Паевая Тип.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Министерство Записей Актов Гражданского Состояния при Омском полковом Черниговском уезде Колодийск. волости Колодийск. города

192 3 год Книга № 2 По Подзаписи № 174

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>42</u>	№ <u>34</u>	№ <u>13</u>	<u>3 мая</u>

Пол умершего мужской

Фамилия Куров прозвище Ву имя Сергей отчество Игоревич

Возраст 24 года. Время рождения: 1 г. 1 месяца 1 числа

Время смерти: 192 3 года Мая месяца 3 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Колодийск. волость Колодийск. селение, хутор Семинское город

милицейский участок 1 улица 1 дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Колодийск. волость Колодийск. селение, хутор Семинское город

милицейский участок 1 улица 1 дом № 1

Национальность Украинская

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

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	гетская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кузнецкий 3 в. т. п. м. п. а. Смирновка
13	Место погребения	а. Смирновка
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		Кузнецов
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

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

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Смирновке~~ полномочие ~~Смирновке~~ уезда ~~Колотоя~~ волости ~~Колотоя~~ села ~~Смирновка~~ города

1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
43	34	13	Земля

Пол умершего ~~Смирновка~~

Фамилия ~~Смирновка~~ прозвище ~~Смирновка~~ имя ~~Смирновка~~ отчество ~~Смирновка~~

Возраст ~~67~~ лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года ~~1~~ мая месяца ~~3~~ числа

Место смерти: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Колотоя~~ волость ~~Колотоя~~ селение, хутор ~~Смирновка~~ город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Колотоя~~ волость ~~Колотоя~~ селение, хутор ~~Смирновка~~ город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность ~~Украинская~~

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ~~не семей~~

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

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

Подпись лица

сделавшего заявление

Шамов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семаховском Исполкоме

уезда Канаша волости Канаша

Семановского города

1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 44	№ 34	№ 14	24 июля
Пол умершего Женский			
Фамилия Шамов имя Мария отчество Иван			
Возраст 9 лет			
Время рождения: 1 года			
Время смерти: 1923 года			
Место смерти: губерния Чернигов уезд Канаша волость Канаш селение, хутор			
Милицейский участок			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Канаш волость Канаш селение, хутор			
Милицейский участок			
Национальность русская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная)			
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 смерть от зоба
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Д-р Гаврилов Завражье Федоровна
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Черныгов Паевая Тип.
Черныгов Паевая Тип.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семинском исполкоме
уезда Романов волости Романов
города Семинского

192 3 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>45</u>	№ <u>34</u>	№ <u>15</u>	<u>15 мая 1923</u>

Пол умершего мужской
Фамилия Романов прозвище имя Христин отчество Ивановна
Возраст 35 Время рождения: 1 г. месяца 15 числа
Время смерти: 192 3 года мая 15 числа
Место смерти: губерния Черныгов уезд Романов волость Романов
Романов селение, хутор В-Семинский
улица дом №
милицийский участок
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черныгов уезд Романов
волость Романов селение, хутор В-Семинский город
улица дом №
милицийский участок

Национальность Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) девушка

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сказано свидетелем
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Родственник Иван В. Семьян
13	Место погребения	В - Семьян
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		Иван В. Семьян
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семьян* исполкоме *Семьян* уезда *Романов* волости *Семьян* города

192 *3* год Книга № *34* По Подзагу № *178*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>46</i>	№ <i>34</i>	№ <i>11</i>	<i>18 мая 1923</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Семьян* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Иванович*

Возраст *34* года Время рождения: 1 *1* г. *1* месяца *1* числа

Время смерти: 192 *3* года *1* месяца *1* числа

Место смерти: губерния *Вятская* уезд *Романов* волость *Семьян* селение, хутор *Семьян* город *Семьян*

милицейский участок *Семьян* улица *Семьян* дом № *1*

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Романов* волость *Семьян* селение, хутор *Семьян* город *Семьян*

милицейский участок *Семьян* улица *Семьян* дом № *1*

Национальность *Русская*

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

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

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

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семья полконе
уезда Романов волости Романов
города Романов

1923 год Книга № По Подзаписи № 129

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 44	№ 35	№ 1	21 мар

Пол умершего мужской
Фамилия Брава презвице Василий имя Василий отчество Василий
Возраст 35 года Время рождения: 1 г. мар месяца 19 числа
Время смерти: 1923 года мар месяца 19 числа
Место смерти: губерния Черныгов уезд Романов волость Романов
селение, хутор Семья дом № 1
милицийский участок улица дом № 1
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Больница
Постоянное местожительство умершего: губерния Черныгов уезд Романов
волость Романов селение, хутор Семья дом № 1
милицийский участок улица дом № 1
Национальность украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) женат
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлеботорговец

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убит отосланным Орудием
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мана Осип Семьяновка Семьяновка
13	Место погребения	
14	Особые примечания	
Подпись лица сделавшего заявление		Мана Осип
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

№—122 Чернигов Пасная Тип.

Чернигов Пасная Тип.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семьяновском уезде Ромашинской волости Ромаш города

1923 год Книга № 2 По Подзаписи № 120

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>48</u>	№ <u>34</u>	№ <u>14</u>	<u>22 марта 1923</u>

Пол умершего мужского

Фамилия Семьянов имя Осип отчество Мана

Возраст 50 лет Время рождения: 1 г. марта 1923 года

Время смерти: 1923 года марта 22 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Ромашинский волость Ромашинское селение, хутор Семьянов

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Ромаш волость Ромашинское селение, хутор Семьянов город Ромаш

Милицейский участок улица дом №

Национальность украинская

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

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

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

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Чернышевск уезда Канатинского волости Канатинского

села Семьновского города

за 192... год Книга №... По Подзагсу №...

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 49	№ 35	№ 17	23/11/23

Пол умершего Мужской

Фамилия Семьновский прозвище... имя... отчество...

Возраст 24. Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

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

Место смерти: губерния Чернышевская уезд Канатинский волость

Канатинское население, хутор Семьновский город

милицейский участок... улица... дом №...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышевская уезд Канатинский волость Канатинское население, хутор Семьновский 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)

Канатинское население

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

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

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семановском* Исполкоме
 уезда *Камчатского* волости *Камчатской*
 города *Камчатка*
 192... год Книга № *3* По Подзагсу № *...*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>50</i>	№ <i>38</i>	№ <i>18</i>	<i>24 мая 1925</i>

Пол умершего *Мужской*
 Фамилия *Трехинский* прозвище *...* имя *Семанов* отчество *Семанович*
 Возраст *...* года Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа
 Время смерти: 192... года *...* месяца *24* числа
 Место смерти: губерния *Камчатская* уезд *Камчатский* волость *Камчатская*
 селение, хутор *Семановский* город *Камчатка*
 полицейский участок *...* улица *...* дом № *...*
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *...*
 Постоянное местожительство умершего: губерния *Камчатская* уезд *Камчатский*
 волость *Камчатская* селение, хутор *Семановский* город *Камчатка*
 полицейский участок *...* улица *...* дом № *...*
 Национальность *Украинский*
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдова*
 род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Хозяйка*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Мир Терминой
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)	доктор Терминой Рославчук Семанович
13	Место погребения	Семанович
14	Особые примечания	
		Подпись лица, сделавшего заявление
		Подписи должностных лиц, совершивших запись
		Место для печати.

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

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семанов* Исполкоме
б. *Семанов* уезда *Канатовский* волости *Канатов*
да *Семанов* города

192... год Книга № *3* По Подзагу № *...*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>50</i>	№ <i>38</i>	№ <i>18</i>	<i>24 мая 1925</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Терминой* прозвище *...* имя *Семанов* отчество *Семанович*

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

Время смерти: 192... года *мая* ... месяца *24* числа

Место смерти: губерния *Терминой* уезд *Канатов* волость *Канатов*

Канатов селение, хутор *Семанов* город *...*

илицейский участок *...* улица *...* дом № *...*

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *Терминой* уезд *Канатов*

волость *Канатов* селение, хутор *Семанов* город *...*

илицейский участок *...* улица *...* дом № *...*

национальность *Украинской*

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

род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий) *Маслоделица*

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Старый

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семанов* Исполкоме
губ. *Сергиевский* уезда *Космодемьянский* волости *Космодемьянский*
села *Рубево* города
192... год Книга № *3* По Подзагону № *251-230*

Выпись о смерти

Общий порядковый № <i>31</i>	Мужск. пола № <i>26</i>	Женск. пола № <i>19</i>	Число и месяц совершения записи <i>25 IV 230</i>
------------------------------	-------------------------	-------------------------	--

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Семанов* прозвище *Берис* имя *Вера* отчество *Семановна*
Возраст *8* лет Время рождения: 1... г... месяца... числа...
Время смерти: 192... года *Апрель* месяца *8* числа...
Место смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Космодемьянский* волость *Космодемьянский* селение, хутор *Рубево* город *Рубево*
милицийский участок... улица... дом №...
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы...
Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевская* уезд *Космодемьянский* волость *Космодемьянский* селение, хутор *Рубево* город *Рубево*
милицийский участок... улица... дом №...
Национальность *Украинской*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Космодемьянский*

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 *Мухомов 21.11.23*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семинском* Исполкоме
г. *Семинск* уезда *Кемановской* волости *Кемановской*
села *Семинское* города

1923 год Книга № *2* По Подзагсу № *30*

Выпись о смерти

Общий порядковый № <i>59</i>	Мужск. пола № <i>38</i>	Женск. пола № <i>19</i>	Число и месяц совершения записи <i>30 12 23</i>
------------------------------	-------------------------	-------------------------	---

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Мухомов* прозвище *Мухомов* имя *Петр* отчество *Степанович*

Возраст *25* Время рождения: 1 *1* г. *1* месяца *1* числа

Время смерти: 1923 года *1* месяца *30* числа

Место смерти: губерния *Чернышевская* уезд *Кемановский* волость *Кемановская* селение, хутор *Семинское* город

милицейский участок *1* улица *1* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышевская* уезд *Кемановский* волость *Кемановская* селение, хутор *Семинское* город

милицейский участок *1* улица *1* дом № *1*

Национальность *Украинец*

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

Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Председатель колхоза*

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)	Членов Шен Семья
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

И. И. И.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семья* Исполкоме
губ. *Терниовск* уезда *Копотон* волости *Копотон*
села *Семья* города

а 192... год Книга №... По Подзагсу №...

Выпись о смерти

Общий порядковый № <i>53</i>	Мужск. пола № <i>38</i>	Женск. пола № <i>19</i>	Число и месяц совершения записи <i>6/VI 23</i>
------------------------------	-------------------------	-------------------------	--

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Удовичко* прозвище *Дарин* имя *Дарин* отчество *Дарин*

Возраст *21* Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

Время смерти: 1923... года *июнь* 6... месяца ... числа

Место смерти: губерния *Терниовск* уезд *Копотон* волость *Копотон* селение, хутор *Семья* город

милицейский участок... улица... дом №...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы...

Постоянное местожительство умершего: губерния *Терниовск* уезд *Копотон* волость *Копотон* селение, хутор *Семья* город

милицейский участок... улица... дом №...

Национальность *украинец*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *А. Лебонин*

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнине

уезда волости города

1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ 1	№ 1	8 VII

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицийский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицийский участок улица дом №

Национальность

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

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (хозяин, рабочий)

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. *Велинов* уезда *Велинов* волости *Велинов*
села *Велинов* города
за 192 *2* год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>63</i>	№ <i>46</i>	№ <i>22</i>	<i>10 VII</i>
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Велинов</i> прозвище <i>Велинов</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Иванович</i>			
Возраст <i>40 лет</i> Время рождения: 1 <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Велинов</i> уезд <i>Велинов</i> волость <i>Велинов</i>			
<i>Велинов</i> селение, хутор <i>Велинов</i> город <i>Велинов</i>			
милицейский участок <i>Велинов</i> улица <i>Велинов</i> дом № <i>Велинов</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Велинов</i> уезд <i>Велинов</i>			
волость <i>Велинов</i> селение, хутор <i>Велинов</i> город <i>Велинов</i>			
милицейский участок <i>Велинов</i> улица <i>Велинов</i> дом № <i>Велинов</i>			
Национальность <i>Русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Велинов</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Велинов</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Число
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дядя Иван Иванович ул. 1-я, д. 10 Мест. Борок
13	Место погребения	д. Борок
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление *Кирилос*

Подписи должностных лиц, совершивших записи

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Великом* Исполкоме
губ. *Великом* уезда *Великом* волости *Великом*
села *Великом* города
за 192 *2* год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>104</i>	№ <i>44</i>	№ <i>22</i>	<i>10/11</i>
Пол умершего <i>мужской</i>			
Фамилия <i>Иванов</i> прозвище <i>Иван</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Иванович</i>			
Возраст <i>25</i> лет. Время рождения: <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>1</i> месяца <i>25</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Великом</i> уезд <i>Великом</i> волость <i>Великом</i>			
<i>Великом</i> селение, хутор <i>Великом</i> город <i>Великом</i>			
милицейский участок <i>Великом</i> улица <i>Великом</i> дом № <i>Великом</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Великом</i> уезд <i>Великом</i>			
волость <i>Великом</i> селение, хутор <i>Великом</i> город <i>Великом</i>			
милицейский участок <i>Великом</i> улица <i>Великом</i> дом № <i>Великом</i>			
Национальность <i>русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10. Приписка смерти по гражданскому суду. По одному родителю, если не представлено свидетельство о смерти.

11. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, и титло и место жительства.

12. Если связано с заявлением о смерти (указать подробный адрес).

13. Место погребения.

14. Особые примечания.

Подпись лица, совершившего запись.

Подпись должностного лица, совершившего запись.



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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Белгородском Исполкоме губ. Белгородской уезда Белгородской волости Белгородского села Белгородского города

за 192 2 год Книга № 12 По Подзагсу № 12

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>65</u>	№ <u>12</u>	№ <u>12</u>	<u>12</u> <u>12</u>

Пол умершего мужской

Фамилия Давыдов прозвище Давыдов имя Давыдов отчество Давыдов

Возраст 20 лет Время рождения: 1 12 г. 12 месяца 12 числа

Время смерти: 192 2 года 12 месяца 12 числа

Место смерти: губерния Белгородская уезд Белгородский волость Белгородская селение, хутор Белгородский город Белгородский милицейский участок Белгородский улица Белгородская дом № 12

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Белгородская

Постоянное местожительство умершего: губерния Белгородская уезд Белгородский волость Белгородская селение, хутор Белгородский город Белгородский милицейский участок Белгородский улица Белгородская дом № 12

Национальность русский

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, составивших запись

Место для печати

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актів Гражданского Состояния при Ленинградском Исполкоме
губ. Ленинградская уезда Ленинградская волости Ленинградская
села Ленинградская города
за 1928 год Книга № 1 По Подзаписи № 1

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>66</u>	№ <u>49</u>	№ <u>22</u>	<u>22</u>
Пол умершего <u>Мужской</u>			
Фамилия <u>Битон</u> прозвище <u>Богачев</u> имя <u>Иосиф</u> отчество <u>Богачевич</u>			
Возраст <u>68</u> лет. Время рождения: <u>1860</u> г. <u>1</u> месяца <u>1</u> числа			
Время смерти: <u>1928</u> года <u>1</u> месяца <u>22</u> числа			
Место смерти: губерния <u>Ленинградская</u> уезд <u>Ленинградская</u> волость <u>Ленинградская</u>			
<u>Ленинградская</u> селение, хутор <u>Ленинградская</u> город <u>Ленинградская</u>			
милицейский участок <u>Ленинградская</u> улица <u>Ленинградская</u> дом № <u>1</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Ленинградская</u> уезд <u>Ленинградская</u>			
волость <u>Ленинградская</u> селение, хутор <u>Ленинградская</u> город <u>Ленинградская</u>			
милицейский участок <u>Ленинградская</u> улица <u>Ленинградская</u> дом № <u>1</u>			
Национальность <u>Украинская</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост</u>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Ленинградская</u>			

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)	Удмуртская Республика, г. Ижевск, Б. Советская
13	Место погребения	Б. Советская
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

192 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№ 49	№ 23	23 VII

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

од занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

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



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

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

Подотдел Записей Актв Гражданского Состояния при Исполкоме уезда волости города

а 192... год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 08	№ 40	№ 24	2012

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192... года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

Род занятий (профессия, должность, занятие в хозяйстве, промысел)

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



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

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

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

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 10	№ 40	№ 25	20/1

Пол умершего
 Фамилия прозвище имя отчество
 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа
 Время смерти: 192 года месяца числа
 Место смерти: губерния уезд волость
 селение, хутор город
 милицейский участок улица дом №
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город
 милицейский участок улица дом №
 Национальность
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
 Род занятий (профессия, место, должность, положение в семье: хозяин, работник)

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.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. волости

уезда города

а 192... год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

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

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

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

Время смерти: 192... года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

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

Род занятий (профессия, должность, занятие в хозяйстве, ремесло, промысел)

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)	Заведующий
13	Место погребения	Семинский
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Заведующий
Место для печати.	Подписи должностных лиц, совершивших записи	

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семинский* Исполкома

губ. *Чернышевский* уезда *Константиновский* волости

села *Семинский* города *Константинов*

а 192 *3* год Книга № *4* По Подзагону №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>73</i>	№ <i>51</i>	№ <i>22</i>	<i>10. Сент.</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Заведующий* прозвище *Александр* имя *Александр* отчество *Николай*

Возраст *1 год* Время рождения: 1 *г.* *Сент.* *10* *г.* *10* *г.*

Время смерти: 192 *3* года *Сент.* *10* *г.* *10* *г.*

Место смерти: губерния *Чернышевский* уезд *Константиновский* волость *Семинский*

Константинов селение, хутор *Семинский* город *Константинов*

милицейский участок *Семинский* улица *Семинский* дом № *Семинский*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышевский* уезд *Константиновский* волость *Семинский* селение, хутор *Семинский* город *Константинов* милицейский участок *Семинский* улица *Семинский* дом № *Семинский*

Национальность *Русская*

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

Род занятий (профессия, должность, занятие в доме: 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)	Заведующий Уезд.
13	Место погребения	С. Семеновское
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		И. В. Зоборин
Место для печати.	Подписи должностных лиц, совершивших записи	

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семеновском* Исполкоме
 убо. *Чернышевский* уезда *Роскош* волости
 села *Семеновское* города *Роскош*
 а 192 *3* год Книга № *4* По Подзагву №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>73</i>	№ <i>57</i>	№ <i>22</i>	<i>10 Сентября</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Зоборин* прозвище *Авва* имя *Николай* отчество

Возраст *1 год* Время рождения: 1 *10* г. *10* месяца *10* числа

Время смерти: 192 *3* года *Сентября* *10* месяца *10* числа

Место смерти: губерния *Чернышевский* уезд *Роскош* волость

Роскош селение, хутор *Будовское* город

милицейский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок *улица* дом №

Национальность *украинская*

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

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)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших записи

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполн. уезд. *Чернышевский* волости *Копотин* сел. *Семидорова* города *Копотин*

за 192 *3* год Книга № *4* По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>74</i>	№ <i>51</i>	№ <i>22</i>	<i>10 Семидорова</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Земин* прозвище *Земин* имя *Анна* отчество *Никола*

Возраст *2* года рождения: 1 г. месяца *10* числа *10*

Время смерти: 192 *3* года *Семидорова* месяца *10* числа *10*

Место смерти: губерния *Чернышевский* уезд *Копотин* волость *Семидорова*

село, хутор *Земин* город

милицейский участок *Земин* улица *Земин* дом № *Земин*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Семидорова* уезд *Семидорова* волость *Семидорова* селение, хутор *Семидорова* город *Семидорова*

милицейский участок *Семидорова* улица *Семидорова* дом № *Семидорова*

Национальность *Украинская*

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

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	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Земля Кикомин Субботинцев. Садовое
13	Место погребения	
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление.		Земля
Подпись должностных лиц, совершивших записи		Уполномоченный
Место для печати.		

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бердичев* Исполкома
губ. *Чернигов* уезда *Колодий* волости *Ремон*
села *Колодий* города

за 192... год Книга №... По Подзагсу №...

Выпись о смерти

№	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ 75	№ 52	№ 23	20 сентября 1923

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Малых* прозвище *Маврикий* отчество *Иван*

3 Возраст *34* Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

4 Время смерти: 1923... года *сентябрь* ... месяца *20* ... числа

5 Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Колодий* волость *Ремон*
селение, хутор *Темновский* город

милицейский участок... улица... дом №...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

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

7 Национальность *украинский*

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

9 Род занятий (профессия, должность, занятие в хозяйстве, рабочий)

Хлеботорговля

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству по опросу родственных 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)	Насеж Натер Максим хутор Троицкий
13	Место погребения	и Троицкий
14	Особые примечания	

Подпись лица, выдавшего свидетельство: *Н. Насеж*

Подпись должностное лиц, совершившее запись: *В. В. В.*

Место для печати:

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Великом* Исполнимо

губ. *Черниговской* уезда *Холмского* волости *Холмской*

села *Великого* города

за 192*3* год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>46</i>	№ <i>52</i>	№ <i>24</i>	<i>13/1</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Серебряков* прозвище имя *Васильев* отчество *Иванов*

Возраст *53* года Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192*3* года *Октябрь* месяца *12* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Холмский* волость *Холмская* селение, хутор *Великий* город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Холмский* волость *Холмская* селение, хутор *Великий* город милицейский участок улица дом №

Национальность *Украинский*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, профессия) *Великий*

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)	Посел. Матер. Михаил хутор Троицкий
13	Место погребения	х. Троицкий
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *П. П. Посел.*

Подписи должностных лиц, совершивших записи. *Численность населения*

Место для печати.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бендичев.* Исполк. губ. *Черниговская* уезда *Гомельского* волости *Гомельской* сел. *Бендичев* города

за 1928 год Книга № По Подзаголовку №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 46	№ 52	№ 24	13/8

Пол умершего *Мужской*
 Фамилия *Саргуча* прозвище *Заруба* имя *Заруба* отчество *Михаил*
 Возраст *53* года Время рождения: 1 г. месяца числа
 Время смерти: 1928 года *Октябрь* месяца *12* числа
 Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Гомельский* волость *Гомельская* селение; хутор *Бендичев* город
 милицейский участок улица дом №
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Гомельский* волость *Гомельская* селение, хутор *Бендичев* город
 милицейский участок улица дом №
 Национальность *Украинский*
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужняя*
 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, раб) *Бендичев*

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Березин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Семинский*

Место для печати:

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семинск.* Исполнимо
губ. *Челябинск.* уезда *Копыловск.* волости *Копыловск.*
села *Семинское* города
за 192*3* год Книга № По Подзагону №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>44.</i>	№ <i>58.</i>	№ <i>24.</i>	<i>15/2</i>

1 Пол умершего *Семинский*

2 Фамилия *Семинский* прозвище *Семинский* имя *Семинский* отчество *Семинский*

3 Возраст *50* Время рождения: 1 г. *Семинский* месяца *15* числа *15*

4 Время смерти: 192*3* года *Семинский* месяца *15* числа *15*

5 Место смерти: губерния *Челябинск.* уезд *Копыловск.* волость *Копыловск.* селение *Семинское* хутор *Семинский* город милицейский участок *Семинский* улица *Семинский* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Челябинск.* уезд *Копыловск.* волость *Копыловск.* селение *Семинское* хутор *Семинский* город милицейский участок *Семинский* улица *Семинский* дом №

7 Национальность *Украинский*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Семинский*

10 Причина

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

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семинской* Исполнимо

губ. *Черниговская* уезда *Конотопский* волости *Конотоп*

села *Семинской* города

за 192 *3* год Книга № *4* По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>78</i>	№ <i>53</i>	№ <i>25</i>	<i>19/11</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Гадюга* прозвище *Израиль* имя *Израиль* отчество *Косиц*

Возраст *70* лет Время рождения: 1 *г.* месяца *19* числа

Время смерти: 192 *3* года *Май* месяца *19* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский* волость

Конотоп селение, хутор *Семинской* город

милицейский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский*

волость *Конотоп* селение, хутор *Семинской* город

милицейский участок *улица* дом №

Национальность *Украинская*

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

занятий (про- *домовый* селение *Конотоп* селение, хутор *Семинской* город

ность, положение в *домовый* селение *Конотоп* селение, хутор *Семинской* город

промысла: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старший
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Родственников Коней матери Евдимины С. Семеновки
13	Место погребения	С. Семеновки
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Родственников
Место для печати.		Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семимовском* исполнителе

губ. *Гришковск* уезда *Конотопск* волости *Конотоп*

села *Семимовка* города

за 192 *3* год Книга № *4* По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>79</i>	№ <i>53</i>	№ <i>26</i>	<i>20 Ноябрь</i>

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Масик* прозвище *Евдоким* имя *Евдоким* отчество *Григорьевич*

Возраст *52* Время рождения: 1 *г.* *Ноябрь* месяца *20* числа

Время смерти: 192 *3* года

Место смерти: губерния *Гришковск* уезд *Конотопск* волость *Конотоп* селение, хутор *Семимовка* город

милицейский участок *Семимовка* улица *Семимовка* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гришковск* уезд *Конотопск* волость *Конотоп* селение, хутор *Семимовка* город

милицейский участок *Семимовка* улица *Семимовка* дом №

Национальность *Украинской*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, работник) *Хлебопашество*

домашнее хозяйство

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Британский мур.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Маскиной Марии С. Семеновна
13	Место погребения	С. Семеновна
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Маскина Мария
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Семеновна
Место для печати.		

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

Подотдел Записей Актів Гражданского Состояния при *Семеновна* *Маскина*

губ. *Уриш* уезда *Конотопск* волости *Конотоп*

села *Семеновна* города

за 192 *3* год Книга № *4* По Подзагаю №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>80</i>	№ <i>54</i>	№ <i>26</i>	<i>26 Января</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Уриш* прозвище *Осдор* имя *Осдор* отчество *Корнеев*

3 Возраст *45* Время рождения: 1 *г.* месяца *числа*

4 Время смерти: 192 *3* года *16 Января* месяца *16* числа

5 Место смерти: губерния *Уриш* уезд *Конотоп* волость *Конотоп* селение, хутор *Семеновна* город *Конотоп*

милицейский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Уриш* уезд *Конотоп* волость *Конотоп* селение, хутор *Семеновна* город *Конотоп*

милицейский участок *улица* дом №

7 Национальность *Украинцы*

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промышленности) *Кладовщик*

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.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семьях* Исполкома

губ. *Урицкого* уезда *Комит.* волости *Комит.*

села *Семьях* города

за 1923 год Книга № *4* По Подзаголовку №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>81</i>	№ <i>35</i>	№ <i>24</i>	<i>2 Декабря</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Взрик* прозвище *Костя* имя *Костя* отчество *Яков.*

3 Возраст *1923* года рождения: *1923* года *Декабрь* месяца *15* числа

4 Время смерти: 1923 года *Декабрь* месяца *2* числа

5 Место смерти: губерния *Урицкая* уезд *Комит.* волость *Комит.* селение, хутор *Семьях* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное место жительства умершего: губерния *Урицкая* уезд *Комит.* волость *Комит.* селение, хутор *Семьях* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

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

Род занятий (профессия, должность, занятие в хозяйстве, иной)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Болезнь не известна
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)	Врач Афанасий С. Семенов
13	Место погребения	С. Семенов
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Председатель

Место
для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Исполнимо

губ. Гришиновск

уезда Комотомеского

волости Комотом.

села Вилимовки

города

за 192 3 год

Книга № 4

По Подзагсу №

Выпись о смерти

№№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>82</u>	№ <u>57</u>	№ <u>26</u>	<u>4 Декабря</u>

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Подлитенко прозвище Иван имя Иван отчество Иван

3 Возраст 10 лет время рождения: 1 Декабрь г. 4 месяца 4 числа

4 Время смерти: 192 3 года 4 декабря 4 месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Гришиновской уезд Комотом. волость Комотом. селение, хутор Вилимовка город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Гришинов. уезд Комотом. волость Комотом. селение, хутор Вилимовка город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность Украинской

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

Род _____ (про- _____)

Фе _____ (состо, дол- _____)

_____ (положение в _____)

_____ (доме: хозяин, _____)

_____ (рабочий)

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Действительная

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)

Марусинко Александр
хут. Гомославка

13 Место погребения

хут. Гомославка

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

А. А. А. А.

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Владимир Ковалев

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подпись Записей Актов Гражданского Состояния при *Всесоюзном* Исполнимо
губ. *Уришновской* уезда *Комотон* волости *Комотон*
села *Всичинск* города
за 192 *3* год Книга № *4* Но Подвасу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>83</i>	№ <i>34</i>	№ <i>27</i>	<i>9</i> <i>Декабрь</i>
1 Пол умершего	<i>Мужской</i>		
2 Фамилия <i>Луца</i> прозвище	имя <i>Мария</i> отчество <i>Павловна</i>		
3 Возраст <i>1</i> время рождения: <i>1922</i> г. <i>Ноябрь</i> месяца <i>2</i> числа			
4 Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Декабрь</i> месяца <i>9</i> числа			
5 Место смерти: губерния <i>Уришновская</i> уезд <i>Комотон</i> волость <i>Комотон</i> селение, хутор <i>Дубовизов</i> город			
милицейский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6 Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Уришновская</i> уезд <i>Комотон</i> волость <i>Комотон</i> селение, хутор <i>Дубовизов</i> город			
милицейский участок	улица	дом №	
7 Национальность <i>Украинская</i>			
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Девичья</i>			
9 Род за (про- фессия, до, дол- жность, занятие в хозяйстве, иной)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Лучин Павел Алексеевич х.т. Дубовицкая
13	Место погребения	х.т. Дубовицкая
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Лучин Павел
Подпись должностных лиц, совершивших записи		Председ. М.С.С. Воронин Ведущий Шриков
Место для печати.		

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

Подпись Записей Актов Гражданского Состояния при *Семин* Исполн. *Семин*

губ. *Муромовск* уезда *Колотонск* волости *Колото*

села *Вешняков* города

за 192*4* год Книга № *А* По Подзаг. №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>84</i>	№ <i>56</i>	№ <i>28</i>	<i>10 Декабря</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Лучин* прозвище *Согри* имя *Согри* отчество *Согри*

3 Возраст *46* лет время рождения: 1 *Декабрь* г. *19* года

4 Время смерти: 192*4* года *9* декабря *9* числа

5 Место смерти: губерния *Муромовск* уезд *Колото* волость *Вешняков* селение, хутор *Вешняков* город *Вешняков*

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Муромовск* уезд *Колото* волость *Колото* селение, хутор *В. Вешняков* город _____

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинская*

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

Род занятий (профессия, должность, занятие в промышленности, торговле, сельском хозяйстве) *Учебно-исследовательский*

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)	Пуховский Антон Семенов. д. Веселое Селенское
13	Место погребения	Веселое Селенское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Пуховский*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Председатель М.С. Векштейн*

Место для печати:

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

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при *Селенском* Исполкоме
губ. *Урицкого* уезда *Копотинского* волости *Копотин*
села *Селенское* города
за 192 *3* год Книга № *4* По Подзагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>85</i>	№ <i>56</i>	№ <i>29</i>	<i>11 Декабря</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Ворова* прозвище *Анастасия* имя *Борова* отчество *Борова*

3 Возраст *80* лет Время рождения: *1915* г. *Декабря* месяца *15* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Декабря* месяца *11* числа

5 Место смерти: губерния *Урицкий* уезд *Копотин* волость *Селенское* селение, хутор *Селенское* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Урицкий* уезд *Копотин* волость *Копотин* селение, хутор *Селенское* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинская*

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

9 Род занятий (профессия, должность, занятие в хозяйстве, иной)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Врожденный тиф.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Вородей Еродеи с Сешиньки
13	Место погребения	с. Сешинька
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Е. Вородей
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Председатель Мира Сешиньки Секретарь Шришор
Место для печати.		

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

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сешиньке* Исполнимо
губ. *Яришневской* уезда *Коломенского* волости *Коломенского*
села *Сешиньки* города

за 192 *3* год Книга № *11* По Подзагу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>86</i>	№ <i>57</i>	№ <i>29</i>	<i>15</i> Декабря

1 Пол умершего *мужеский*

2 Фамилия *Исидор* прозвище *Внуков* имя *Внуков* отчество *Корнеев*

3 Возраст *65* лет. Время рождения: 1 *Декабря* г. *15* месяца *15* числа

4 Время смерти: 192 *3* год *Декабря* *15* месяца *15* числа

5 Место смерти: губерния *Яришневская* уезд *Коломенский* волость *Коломенский* селение, хутор *Сешинька* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Яришневская* уезд *Коломенский* волость *Коломенский* селение, хутор *Сешинька* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность *Украинец*

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

9 Род занятий (профессия, место, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Хлеботорговец*

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) *Мещанин Алексей Савирич с Сенишиновки*

13 Место погребения *с Сенишиновки*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Алексей Савирич*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Председатель
Секретарь Мещанин

Место для печати.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вешняков* Исполнимо
 губ. *Иршиговск* уезда *Копотонского* волости *Копотон*
 села *Сенишиновки* города
 за 192 *3* год Книга № *4* По Подзаголовку № *—*

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ <i>87</i>	№ <i>58</i>	№ <i>29</i>	<i>20 Декабря</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Проциска* прозвище *Закарий* имя *Закарий* отчество *Павлович*

3 Возраст *57* Время рождения: 1 *—* г. *—* месяца *—* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Декабрь* месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния *Иршиговск* уезд *Копотон* волость *Копотон* селение, хутор *В-Вешняков* город *—* милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Иршиговск* уезд *Копотон* волость *Копотон* селение, хутор *В-Вешняков* город *—* милицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

7 Национальность *Украинская*

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

9 Род занятий (профессия, должность, ремесло, иное в промышленности, торговле, сельском хозяйстве) *небольшое хозяйство*

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Семинский Прокдий Гаврилович
х.т. Весело-Васильевна*

13 Место погребения *х. В. Семеновна*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Семинский*

Подписи должностных лиц, совершивших записи
Председатель *Семинский*
Секретарь *Иванов*

Место для печати.

246

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

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при *Всеминском* Исполнимо
губ. *Муромовск* уезда *Конотонского* волости *Конотон*
села *Всеминск* города
за 192 *3* год Книга № *4* По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>88</i>	№ <i>39</i>	№ <i>29</i>	<i>22 Декабря</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Матвеев* прозвище *Урацкий* отчество *Михайлович*

3 Возраст *78* лет. Время рождения: 1 *Декабря* месяца *22* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Декабря* месяца *22* числа

5 Место смерти: губерния *Муромовск* уезд *Конотон* волость *Конотонск* селение, хутор *Дубовицкое* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Муромовск* уезд *Конотон* волость *Конотон* селение, хутор *Дубовицкое* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *украинская*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, промысел) *работник*

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

Подпись лица, сделавшего заявление *За Мещанин*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *И. Шапал*

Место для печати. *Председатель* *Секретарь*

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вешняков* Исполнимо
губ. *Идричской* уезда *Копоток* волости *Копоток*
села *Вешняков* города

за 192 *3* год Книга № *4* По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый № <i>89</i>	Мужск. пола № <i>59</i>	Женск. пола № <i>30</i>	Число, и месяц совершения записи <i>24 Декабря</i>
------------------------------	-------------------------	-------------------------	--

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Иванов* прозвище *Иван* имя *Анна* отчество *Василь*

3 Возраст *4* года Время рождения: 1 *923* года *Иван* месяца *29* числа

Время смерти: 192 *3* года *Декабрь* месяца *24* числа

Место смерти: губерния *Идричской* уезд *Копоток* волость *Копоток* селение, хутор *Вешняков* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Идричской* уезд *Копоток* волость *Копоток* селение, хутор *Вешняков* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинской*

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

Род занятий (про-
ремесло, дол-
го, положение в
омысле: хозяин,
рабочий)

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Приказ Васильев Ст. с. Васильовка*

13 Место погребения *с. Васильовка*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *В. Ф. Милок*

Подписи должностных лиц, совершивших записи *Председатель Мещеряков*
Ветеринар Мещеряков

Место для печати.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Всесоюзном* Исполкоме
губ. *Григоровск* уезда *Комотомск* волости *Комотом*
села *Всильовка* города

за 192 *3* год Книга № *4* По Подзаголовку №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>90</i>	№ <i>59</i>	№ <i>31</i>	<i>26 Декабря</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Лато* прозвище *Палагач* имя *Вас* отчество *Вас*

3 Возраст *60* Время рождения: 1 *г.* месяца *26* числа *26*

4 Время смерти: 192 *3* года *Декабря* месяца *26* числа *26*

5 Место смерти: губерния *Григоровск* уезд *Комотом* волость *Комотом* селение, хутор *Всильовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Григоровск* уезд *Комотом* волость *Комотом* селение, хутор *Всильовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинская*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, торговля, работа) *Кладовщик в с. в.*

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Сакнон Степан*

Подписи должностных лиц, совершивших записи: *Александров*

Место для печати.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Всех* Исполнимо

губ. *Григоровская* уезда *Комотинск* волости *Комотин*

села *Сениловка* города

за 192 *3* год Книга № *4* По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>91</i>	№ <i>60</i>	№ <i>31</i>	<i>29 Декабря</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Завгородний* прозвище *Григорий* имя *Павел* отчество

3 Возраст *20* лет Время рождения: *1903* г. месяца *29* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Декабря* месяца *29* числа

5 Место смерти: губерния *Григоровская* уезд *Комотин* волость *Комотин* селение, хутор *Сениловка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Григоровская* уезд *Комотин* волость *Комотин* селение, хутор *Сениловка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинской*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девида, замужняя, вдова, разведенная) *Холост*

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

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) *Завгородний Павел Павлович*
С. Семинский

13 Место погребения *С. Семинский*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Председатель
Секретарь

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подраздел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семинский* Исполнители
губ. *Урицкий* уезда *Конотоп* волости *Конотоп*
села *Семинский* 4 города

за 1923 год

Книга №

По Подзагону №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 92	№ 61	№ 31	29 Декабря

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Ворова* прозвище *Имя* *Марк* отчество *Иванов*

Возраст *1* года *5* месяцев *3* числа

Время смерти: 1923 года *Декабрь* *5* числа

Место смерти: губерния *Урицкий* уезд *Конотоп* волость *Конотоп* селение, хутор *Семинский* город

милицейский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Урицкий* уезд *Конотоп* волость *Конотоп* селение, хутор *Семинский* город

милицейский участок *улица* дом №

Национальность *Украинский*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: холост, замужняя, вдова, разведенная)

работ

10 Причина смерти: *Воспаление легких*

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 *Олеся Воробей*

г. Кошоты

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Председ. Месса

Векштейн

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семидево* Исполнимо
губ. *Григоровской* уезда *Кошотинской* волости *Кошоты*
села *Семидево* 4 города
на 1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>93</i>	№ <i>62</i>	№ <i>31</i>	<i>29 Октября</i>

Пол умершего *мужской*
Фамилия *Григорьев* прозвище *Никита* имя *Никита* отчество *Никита*

Возраст *33* года Время рождения: 1 г. *Октябрь* месяца *9* числа

Время смерти: 1923 года *Октябрь* месяца *9* числа

Место смерти: губерния *Григоровская* уезд *Кошоты* волость *Семидево*

Кошоты селение, хутор *Семидево* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Григоровская* уезд *Кошоты*

волость *Кошоты* селение, хутор *Семидево* город

милицейский участок улица дом №

Национальность *Украинская*

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

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	Гатенас
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Пришак Микитос М с Васильев
13	Место погребения	с. Семичевки
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Н. Пришак
Подписи должностных лиц, совершивших записи		Председатель Секретарь
Место для печати.		



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Дачская
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)	Пришах Микетов М. с Веселовск.
13	Место погребения	с. Сеничино
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление. *Н. Пришах*

Подписи должностных лиц,
совершивших записи
Присяжный Секретарь И. И. И.

Место
для
печати.

Прове́нчо звірку:

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
Ю. С. Гіт
А. В. Ващенко
(ім'я, прізвище)
2002 р.



В даній книзі пронумеровано

251
Гривна плуцеска
орган

аркуші

[Handwritten signature]