

Окис №5
справа №98

ВІДДІЛ РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО
СТАНУ КОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А

РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО
СТАНУ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1923-1924р.р.

с.ВИРІВКА

№...	Р 7720	Кількість аркушів	_____
Сп	5	_____	_____
Архив...	28	_____	_____

95

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

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

ОГЛАВЛЕНИЕ КНИГИ

Наименование записей	Номера записей	Номера листов
1. Записи актов о смерти за 1923г.	1-37	1-37
2. - " - за 1924 год	1-58	38-95

с. Вурёвна

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировск* Исполкоме

Гришино уезда *Камышин* волости *Мамовск*

Вировск города

1923 год

Книга № *2*

По Подзагу № *1*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№	<i>2</i> апр <i>2</i> мая 1922

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Демитрий* прозвище *Николай* отчество *Игорь*

Возраст *1* года

Время смерти: 1923 года *2* апреля

Место смерти: губерния *Вировск* уезд *Камышин* волость

Мамовск селение, хутор *Вировск* город

милицийский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы №

Постоянное местожительство умершего: губерния *Вировск* уезд *Камышин*

волость *Мамовск* селение, хутор *Вировск* город

милицийский участок *улица* дом №

Национальность *украинский*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от деменции
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	гражд. села Выровки поновской волости Тардирова Евдокия Даниловна
13	Место погребения.	село понов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Н. Д. Данилов*

Мес
по

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сергей Тернов

83 2

У. С. С. Р.		Народный Комиссариат Внутренних Дел.	
Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <i>Выровки</i> Исполкоме			
губ. <i>Сергиев</i> уезда <i>Камышин</i> волости <i>понов.</i>			
села <i>Выровки</i> города <i>—</i>			
за 1923 год		Книга № <i>2</i>	По Подзагу № <i>2</i>
Запись о смерти			
№ во- просов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола
	№ <i>2</i>	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>
Число и месяц совершения записи <i>1923 г. 21 апр. 11 г.</i>			
1	Пол умершего <i>мужской</i>		
2	Фамилия <i>Таври</i> прозвище <i>—</i> имя <i>Варвара</i> отчество <i>Иосифовна</i>		
3	Возраст <i>83</i> Время рождения: 1 <i>—</i> г. <i>—</i> месяца <i>—</i> числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>21 апр.</i> месяца <i>11</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Сергиевск</i> уезд <i>Камышин</i> волость <i>поновск</i> селение, хутор <i>Выровки</i> город <i>—</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>		
Если лицо умерло в больнице; то указать адрес больницы <i>—</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Сергиевск</i> уезд <i>Камышин</i> волость <i>поновск</i> селение, хутор <i>Выровки</i> город <i>—</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>		
7	Национальность <i>украинка</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлебница</i>		

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Масик*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Чер*

84-3

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вырובה* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Копачинск* волости *Поповская*
села *Вырובה* города
за 1923 год Книга № *2* По Подзагсу № *3*

Запись о смерти

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

- Пол умершего *мужской*
- Фамилия *Масик* прозвище *Александр* имя *Александр* отчество *Григорьевич*
- Возраст *15 лет* Время рождения: 1 *г.* месяца *числа*
- Время смерти: 1923 года *21 января* месяца *11* числа
- Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Копачинск* волость *Поповская* село *Вырובה* селение, хутор *Вырובה* город *Вырובה*
милицейский участок *улица* дом № *...*
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *...*
- Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Копачинск* волость *Поповская* селение, хутор *Вырובה* город *Вырובה*
милицейский участок *улица* дом № *...*
- Национальность *украинец*
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *небрак*
- 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

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вызов Исполкоме
губ. Сергиев уезда Камышев волости Помовск
села Вызовск города
за 1923 год Книга № 2 По Подзаписи № 4

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>4</u>	№ <u>3</u>	№ <u>1</u>	<u>15 Января 1923</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>		
2	Фамилия <u>Курсенко</u> прозвище <u>Василий</u> имя <u>Василий</u> отчество <u>Антон</u>		
3	Возраст <u>22</u> года. Время рождения: 1. <u>г.</u> <u>месяца</u> <u>числа</u>		
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Января</u> <u>12</u> <u>числа</u>		
5	Место смерти: губерния <u>Сергиев</u> уезд <u>Камыш</u> волость <u>Помовск</u> селение, хутор <u>Вызовск</u> город <u>Вызовск</u> милицейский участок <u>улица</u> дом № <u></u>		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Серг</u> уезд <u>Кам</u> волость <u>Помов</u> селение, хутор <u>Вызов</u> город <u>Вызовск</u> милицейский участок <u>улица</u> дом № <u></u>		
7	Национальность <u>украинец</u>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>вдова</u>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Курьянко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Мур

Место
для
печати

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вязово Исполкоме
губ. Вязово уезда Канашов волости Почов
села Вязово города
за 192 3 год Книга № 2 По Подзагсу № 5

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>5</u>	№ <u>4</u>	№ <u>1</u>	<u>15 января 1923</u>
1	Пол умершего <u>мужского</u>		
2	Фамилия <u>Герева</u> прозвище <u>Григорий</u> имя <u>Григорий</u> отчество <u>Александрович</u>		
3	Возраст <u>31</u> года Время рождения: 1 <u>г.</u> месяца <u>числа</u>		
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>января</u> месяца <u>15</u> числа		
5	Место смерти: губерния <u>Вязово</u> уезд <u>Канашов</u> волость <u>Почов</u> селение, хутор <u>Вязово</u> город <u>дом №</u>		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вязово</u> уезд <u>Канашов</u> волость <u>Почов</u> селение, хутор <u>Вязово</u> город <u>дом №</u>		
7	Национальность <u>украинская</u>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужняя</u>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>м.т. сержант</u>		

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вязовск Исполкоме
губ. Вязовск уезда Канон волости Поповск
села Вязовки города
за 192 3 год Книга № 2 По Подзагу № 6

Запись о смерти

№	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола	Женск. пола	
	№ <u>6</u>	№ <u>4</u>	№ <u>2</u>	<u>18 Января 1923</u>
1	Пол умершего <u>женский</u>			
2	Фамилия <u>Дула</u> прозвище <u>Канон</u> имя <u>Ник</u> отчество <u>Ник</u>			
3	Возраст <u>4</u> Время рождения: <u>1</u> г. <u>1</u> месяца <u>1</u> числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>1</u> января <u>18</u> месяца <u>18</u> числа			
5	Место смерти: губерния <u>Вязовск</u> уезд <u>Канон</u> волость <u>Поповск</u> <u>Вязовки</u> селение, хутор <u>Вязовки</u> город милицейский участок <u>Вязовки</u> улица <u>Вязовки</u> дом № <u>Вязовки</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Вязовск</u> уезд <u>Канон</u> волость <u>Поповск</u> селение, хутор <u>Вязовки</u> город <u>Вязовки</u> милицейский участок <u>Вязовки</u> улица <u>Вязовки</u> дом № <u>Вязовки</u>			
7	Национальность <u>украинец</u>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

88 7

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Соединения при Вызов Исполкоме
губ. Черный уезда Камышов волости пономов
села Вызовки города
за 1923 год Книга № 2 По Подзагу № 7

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 7	№ 4	№ 3	29 Января 1923.

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Белецкий прозвище Андрей отчество Иванов

3 Возраст 73 года Время рождения: 1. г. Июль месяца 24 числа

4 Время смерти: 1923 года Июль месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния Черный уезд Камышов волость пономов селение, хутор Вызовки город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черный уезд Камышов волость Труфанов селение, хутор _____ город Труфанов

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность украинская

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

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

10

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

от старости

11

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

12

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Семейным врачом Веро
село Вызовки Попов
ской волости

13 Место погребения.

сельск кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Верно

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Мерз

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вызова* Исполкоме
губ. *Гершинов* уезда *Камойский* волости *Попов*
села *Вызовки* города
за 1923 год Книга № 2 По Подзагеу № 8

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 8	№ 5	№ 3	7 февраля 1923
1	Пол умершего <i>мужской</i>		
2	Фамилия <i>Анохи</i> прозвище <i>Николай?</i> отчество <i>Александр</i>		
3	Возраст <i>2 мес.</i> Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>февраль</i> месяца <i>7</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Гершинов</i> уезд <i>Камойский</i> волость <i>Поповск</i> селение, хутор <i>Вызовки</i> город милицейский участок <i>улица</i> дом №		
6	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Воронеж</i> уезд <i>Камойский</i> волость <i>Поповск</i> селение, хутор <i>Новоселки</i> город милицейский участок <i>улица</i> дом №		
7	Национальность <i>Русский</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10

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

11

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

12

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

ВТ Аксенов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Черев

Место
для
печ.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Визов* Исполкоме
губ. *Сергиев* уезда *Камешин* волости *Камешин*
села *Визов* города
за 192 *3* год Книга № *2* По Подзагу № *11*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>10</i>	№ <i>7</i>	№ <i>3</i>	<i>5 Марта 1923</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Аксенов* прозвище *Аксенов* имя *Александр* отчество *Васильевич*

3 Возраст *34* года. Время рождения: 1 *Марта* года. Месяца *5* числа

4 Время смерти: 192 *3* года. Месяца *5* числа

5 Место смерти: губерния *Сергиев* уезд *Камешин* волость

Камешин селение, хутор *Визов* город

милицейский участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиев* уезд *Камешин*

волость *Камешин* селение, хутор *Визов* город

милицейский участок *улица* дом №

7 Национальность *Украинец*

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

холост

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

Глебовацкий

10

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

от поборов пошати

11

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

12

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Антон Иванович
Трасов с Визовки Канон-
мошская район

1

13 Место погребения.

Сельское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Трасов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Сергеев

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Визовке Исполкоме
губ. Гершиновск уезда Канонмошской волости Канонмош
села Визовки города
за 1923 год Книга № 2 По Подзаписи № 11

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 7	№ 4	9 Марта 1923
1 Пол умершего	мужской		
2 Фамилия	Трасов	имя	Сават
3 Возраст	48	Время рождения: 1 г.	месяца числа
4 Время смерти: 1923 года	Инваря		месяца 4 числа
5 Место смерти: губерния	Гершиновск уезд	Канонмошская волость	
	Канонмошское селение, хутор	Визовки город	
	милицейский участок	улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6 Постоянное местожительство умершего: губерния	Гершиновск уезд	Канонмошская волость	
	Канонмошское селение, хутор	Визовки город	
	милицейский участок	улица	дом №
7 Национальность	украинцы		
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	вдова		
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	дом хозяина		

10

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

от галлюцинации

11

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Матер. Антониович. Мей-
севича ур. и М. Арам-
скаго поповск. волости

1

13 Место погребения.

село кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мейсевича

Место

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зеря

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вызовск Исполкоме
губ. Чернигов уезда Копылов волости Копылов
села Вызовск города
за 192 3 год Книга № 2 По Подзагсу № 12

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>12</u>	№ <u>7</u>	№ <u>5</u>	<u>9 Марта 1923</u>
1	Пол умершего <u>мужской</u>		
2	Фамилия <u>Мейсевич</u> прозвище <u>Байтерин</u> отчество <u>Андрей</u>		
3	Возраст <u>13</u> года. Время рождения: 1 <u>г.</u> <u>марта</u> <u>1910</u> года. <u>2</u> <u>марта</u> <u>1923</u> года.		
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>марта</u> <u>2</u> <u>марта</u> <u>1923</u> года.		
5	Место смерти: губерния <u>Чернигов</u> уезд <u>Копылов</u> волость <u>Копылов</u> селение, хутор <u>Вызовск</u> город <u>Вызовск</u> милицейский участок <u>улица</u> дом № <u>—</u>		
6	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>—</u>		
7	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Чернигов</u> уезд <u>Копылов</u> волость <u>Копылов</u> селение, хутор <u>Вызовск</u> город <u>Вызовск</u> милицейский участок <u>улица</u> дом № <u>—</u>		
8	Национальность <u>украинец</u>		
9	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>—</u>		
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промыслах: хозяин, рабочий) <u>—</u>		

10

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

от воспаления легких

11

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

12

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Мойсенок Макарь Антонович уезд Тарасовский Тарасовской волости

13 Место погребения.

сельское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Мойсенок

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Серге

Место д. пе

94 13

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Визовом Исполкоме
губ. Гершигов уезда Канонин волости Канонин
села Визовки города
за 192 3 год Книга № 2 По Подзаписи № 13

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>13</u>	№ <u>7</u>	№ <u>5</u>	<u>19 Марта 1923.</u>
1 Пол умершего <u>женский</u>			
2 Фамилия <u>Анонов</u> прозвище <u>Олево</u> отчество <u>Васили</u>			
3 Возраст <u>1 месяц</u> Время рождения: 1 <u>г.</u> месяца <u>19</u> числа <u>19</u>			
4 Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>Марта</u> месяца <u>19</u> числа <u>19</u>			
5 Место смерти: губерния <u>Гершигов</u> уезд <u>Канонин</u> волость <u>Канонин</u> селение, хутор <u>Визовки</u> город <u>Визовки</u>			
милицейский участок <u>улица</u> дом № <u></u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u></u>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Гершигов</u> уезд <u>Канонин</u> волость <u>Канонин</u> селение, хутор <u>Визовки</u> город <u>Визовки</u>			
милицейский участок <u>улица</u> дом № <u></u>			
7 Национальность <u>украинцы</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>ребенок</u>			
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вировск Исполкоме
губ. Гершиновск уезда Камойск волости Камойск
села Вировск города
за 1923 год Книга № 2 По Подзаписи № 14

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>14</u>	№ <u>8</u>	№ <u>6</u>	<u>2 Апрель</u>
1 Пол умершего <u>мужской</u>			
2 Фамилия <u>Бакун</u> прозвище <u>Иван</u> отчество <u>Клима</u>			
3 Возраст <u>32</u> года	Время рождения: 1 <u>Март</u> г. <u>30</u> месяца <u>30</u> числа		
4 Время смерти: 192 <u>3</u> года			
5 Место смерти: губерния <u>Гершиновск</u> уезд <u>Камойск</u> волость <u>Камойск</u> селение, хутор <u>Вировск</u> город			
милицийский участок <u>улица</u> дом № <u>1</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Гершиновск</u> уезд <u>Камойск</u> волость <u>Камойск</u> селение, хутор <u>Вировск</u> город			
милицийский участок <u>улица</u> дом № <u>1</u>			
7 Национальность <u>украинец</u>			
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>небрак</u>			
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

96/15

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

Подпись лица, сделавшего заявление. Бакуи

Подписи должностных лиц, совершивших запись. [Подпись]

У. С. С. Р.		Народный Комиссариат Внутренних Дел.	
Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при		Вировки Исполкоме	
губ. Герминов уезда Канонический волости		Канонический	
села Вировки города			
за 1923 год		Книга № 2 По Подзаписи №	
Запись о смерти			
Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 15	№ 9	№ 6	17 мая
1	Пол умершего. мужского		
2	Фамилия. Ив. Ив. прозвище. Дмитрий отчество. Ив. Ив.		
3	Возраст 19. Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года. 17 мая. месяца 16 числа		
5	Место смерти: губерния Герминов уезд Канонический волость Канонический селение, хутор Вировки город		
милицейский участок. улица. дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Герминов уезд Канонический волость Канонический селение, хутор Вировки город		
милицейский участок. улица. дом №			
7	Национальность. Украинцы		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, чья, вдова, разведенная) женат		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлеботорговля		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от водянки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Александр Терентьевич Мищенко гр. с Выровки колхозника Работы
13	Место погребения.	сельск кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Мищенко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Сар*

97 16

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Выровск* Исполкоме
 губ. *Гришковск* уезда *окр кантон* волости *рабочая*
 села *Выровки* города
 за 192 *9* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>16</i>	№ <i>9</i>	№ <i>7</i>	<i>21 Мая</i>

1 Пол умершего *мужской*
 2 Фамилия *Герева* прозвище *Мойроис* имя *Григор* отчество *Григор*
 3 Возраст *22* года. Время рождения: 1 *Мая* месяца *20* числа
 4 Время смерти: 192 *3* года *Мая* месяца *20* числа
 5 Место смерти: губерния *Гришковск* уезд *окр кантон* волость *кантон* селение, хутор *Выровка* город *Выровка*
 милицейский участок *кантон* улица *Выровка* дом № *кантон*
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
 6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Гришковск* уезд *окр кантон* волость *кантон* селение, хутор *Выровка* город *Выровка*
 милицейский участок *кантон* улица *Выровка* дом № *кантон*
 7 Национальность *украинка*
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *ребенок*
 9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10

10

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

туберкулез

11

1

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

12

1

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Иван Андреевич Зерев
г. с. Вызовки Канской
округа Иркутской

1

13 Место погребения.

Сельск кладбище

1

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Зерев

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зерев

98 17

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вызовки Исполкоме
губ. Иркутской уезда Канской волости Канской
села Вызовки города
за 192 3 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>17</u>	№ <u>9</u>	№ <u>8</u>	<u>21 июля</u>
1 Пол умершего <u>мужской</u>			
2 Фамилия <u>Труценок</u> прозвище <u>Осодок</u> имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванов</u>			
3 Возраст <u>40</u> лет Время рождения: 1 <u>г.</u> : месяца <u>1</u> числа <u>1</u>			
4 Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>июль</u> : месяца <u>21</u> числа <u>1</u>			
5 Место смерти: губерния <u>Иркутская</u> уезд <u>Канской</u> волость <u>Канской</u> селение, хутор <u>Вызовки</u> город <u>Вызовки</u> дом № <u>1</u> милицейский участок <u>1</u> улица <u>1</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Иркутская</u> уезд <u>Канской</u> волость <u>Канской</u> селение, хутор <u>Вызовки</u> город <u>Вызовки</u> дом № <u>1</u> милицейский участок <u>1</u> улица <u>1</u>			
7 Национальность <u>украинская</u>			
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>замужняя</u>			
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>мелочный торг.</u>			

10

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

паралич

11

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

12

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Арсения Анисима
Емельянов

13 Место погребения.

село Кладовце

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Кереман*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Сер*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вузов* Исполкоме
губ. *Горьковск* уезда *Камышевск* волости *Камышев*

села *Вузовки* города

за 1923 год

Книга № *2*

По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>18</i>	№ <i>9</i>	№ <i>9</i>	<i>23 июля</i>
1 Пол умершего <i>мужской</i>			
2 Фамилия <i>Серов</i> прозвище <i>Ульяна</i> отчество <i>Арсения</i>			
3 Возраст <i>12</i> Время рождения: 1 г. <i>июль</i> месяца <i>20</i> числа			
4 Время смерти: 1923 года <i>июль</i> месяца <i>20</i> числа			
5 Место смерти: губерния <i>Горьковск</i> уезд <i>Камышевск</i> волость <i>Камышев</i> селение, хутор <i>Вузовки</i> город			
милицейский участок <i>улица</i> дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Горьковск</i> уезд <i>Камышевск</i> волость <i>Камышев</i> селение, хутор <i>Вузовки</i> город			
милицейский участок <i>улица</i> дом №			
7 Национальность <i>украинка</i>			
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>			
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	свироты тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Деревко Александр Павлович г. с. Вировский кантонский район района
13	Место погребения.	с. с. с. К. К. К.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Александр Деревко*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Сер.*

19100

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировском* Исполкоме
губ. *Горинского* уезда *Кантонский* волости *Кантонский*
села *Вировский* города
за 1923 год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>19</i>	№ <i>10</i>	№ <i>9</i>	<i>24 июня</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Деревко* прозвище *Николай* имя *Александр*

3 Возраст *4* Время рождения: 1 *г.* месяца *числа*

4 Время смерти: 1923 года *июня* месяца *24* числа

5 Место смерти: губерния *Горинская* уезд *Кантонский* волость *Кантонский* селение, хутор *Вировский* город *милицейский участок* улица *дом №*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Горинская* уезд *Кантонский* волость *Кантонский* селение, хутор *Вировский* город *милицейский участок* улица *дом №*

7 Национальность *украинский*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	заражение крови
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Заревко Константин Ан дреевич с Варовки Кан тонского района
13	Место погребения.	местные похороны
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Заревко*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Зар.*

20 101

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варовск* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Канейск* волости *Канейск*
села *Варовск* города
за 192 *3* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>20</i>	№ <i>11</i>	№ <i>9</i>	<i>7 Август</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Павленко</i> прозвище <i>Иван</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Григорьевич</i>			
3	Возраст <i>5</i> Время рождения: 1 г. <i>Август</i> месяца <i>7</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Август</i> месяца <i>7</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Канейск</i> волость <i>Канейск</i> селение, хутор <i>Варовск</i> город <i>Варовск</i> милицейский участок <i>Варовск</i> улица <i>Варовск</i> дом № <i>Варовск</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Канейск</i> волость <i>Канейск</i> селение, хутор <i>Варовск</i> город <i>Варовск</i> милицейский участок <i>Варовск</i> улица <i>Варовск</i> дом № <i>Варовск</i>			
7	Национальность <i>Украинск</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	заразные понос
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Владелец усадьбы, Кирьян с Вирова Касовый село районо
13	Место погребения.	общее кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *Попов*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Мере

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вирова*. Исполкоме
губ. *Чернигов* уезда *Касовый* волости *Касовый*
села *Вирова* города
за 192 *3* год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

№ в- росов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>21</i>	№ <i>12</i>	№ <i>9</i>	<i>10 Августа</i>
1	Пол умершего <i>мужского</i>			
2	Фамилия <i>Попов</i> прозвище <i>Поп</i> имя <i>Поп</i> отчество <i>Иванов</i>			
3	Возраст <i>26</i> Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>10 августа</i> месяца <i>10</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Касовый</i> волость <i>Касовый</i> селение, хутор <i>Вирова</i> город милицейский участок улица дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Касовый</i> волость <i>Касовый</i> селение, хутор <i>Вирова</i> город милицейский участок улица дом №			
	Национальность <i>Украинец</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>женат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлеботорговца</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	самосудный само
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Тамарченко Иван Федорович из гр. села Вапоровки Камышанского района
13	Место погребения.	сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Тамарченко*

Место для

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Сере*

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вапоровск* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Камышанск* волости *Камышанск*
села *Вапоровки* города
за 1923 год Книга №2 По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 22	№ 13	№ 9	10 Август
1	Пол умершего <i>мужской</i>		
2	Фамилия <i>Гераско</i> прозвище <i>Василий</i> имя <i>Василий</i> отчество <i>Григорьевич</i>		
3	Возраст <i>1</i> года. Время рождения: 1 <i>Август</i> г. <i>10</i> месяца <i>10</i> числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>10</i> августа <i>10</i> месяца <i>10</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Камышанск</i> волость <i>Камышанск</i> селение, хутор <i>Вапоровки</i> город <i>Вапоровки</i> милицейский участок <i>Вапоровки</i> улица <i>Вапоровки</i> дом № <i>Вапоровки</i>		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Камышанск</i> волость <i>Камышанск</i> селение, хутор <i>Вапоровки</i> город <i>Вапоровки</i> милицейский участок <i>Вапоровки</i> улица <i>Вапоровки</i> дом № <i>Вапоровки</i>		
7	Национальность <i>Украинец</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>—</i>		

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

туберкулез

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)

Горевко Иван Прохорович
г.раз. с. Вязовки Канон
ского района

13 Место погребения.

сельская кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Черныш

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Черныш

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вязовск Исполкоме
губ. Черниговск уезда Канонский волости Канонский
села Вязовск города
за 192 3 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>23</u>	№ <u>14</u>	№ <u>9</u>	<u>31 Августа</u>

1 Пол умершего мужской
2 Фамилия Лавренко прозвище Кисель имя Григорий отчество Григорий
3 Возраст 7 Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 192 3 года Августа месяца 31 числа
5 Место смерти: губерния Чернигов уезд Канонский волость
Канонский селение, хутор Вязовск город
милицейский участок улица дом № дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Канонский
волость Канонский селение, хутор Вязовск город
милицейский участок улица дом № дом №
7 Национальность украинский
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	вспомнишь легким
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Гайченко Григорий Кузьмич гр. с Вировки Волынской области
13	Место погребения.	свободная земля
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Гайченко*

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Григорий*

24 105

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировка* Асполкоме
 губ. *Чернигов* уезда *Ковалевка* волости *Ковалевка*
 села *Вировка* города

за 1923 год Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№ 14	№ 10	23 сентября

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Черевка* прозвище *Будовик* имя *Будовик* отчество *Рачин*

3 Возраст *80* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года *сентябрь* месяца *22* числа

5 Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Ковалевка* волость *Ковалевка* селение, хутор *Вировка* город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Ковалевка* волость *Ковалевка* селение, хутор *Вировка* город милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинск*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Черевко Ярослав Зинков сын гражданская Вилдовки Кошотинского района
13	Место погребения.	Вилдовский кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Черевко*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Черевко*

Заявление было 10 июля 1926
принципиально затвердить

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вишневск* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Кошотинск* волости *Кошотинск*
села *Вилдовки* города
за 192 *3* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>25</i>	№ <i>15</i>	№ <i>10</i>	<i>23 сентября</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>		
2	Фамилия <i>Черевко</i> прозвище <i>Григорий</i> имя <i>Николай</i>		
3	Возраст <i>1</i> Время рождения: 1 г. <i>Июня</i> месяца <i>29</i> числа		
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Июня</i> месяца <i>29</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Кошотинск</i> волость <i>Кошотинск</i> селение, хутор <i>Вилдовки</i> город		
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Кошотинск</i> волость <i>Кошотинск</i> селение, хутор <i>Вилдовки</i> город		
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
7	Национальность <i>Украинцы</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Черевко*

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Сережа*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вишневке* Исполкоме
губ. *Черниговской* уезда *Канонического* волости *Канонического*
села *Вишневки* города
за 192 *3* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>26</i>	№ <i>15</i>	№ <i>11</i>	<i>29 сентября</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>		
2	Фамилия <i>Черевко</i> прозвище <i>Мария</i> отчество <i>Ивановна</i>		
3	Возраст <i>73</i> Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>числа</i>		
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>сентября</i> месяца <i>29</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Канонический</i> волость <i>Канонический</i> селение, хутор <i>Вишневки</i> город <i>милицейский участок</i> улица <i>дом №</i>		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Канонический</i> волость <i>Канонический</i> селение, хутор <i>Вишневки</i> город <i>милицейский участок</i> улица <i>дом №</i>		
7	Национальность <i>Украинская</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хозяйка</i>		

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

от старости

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Черепанов Иосиф Яковлевич
г. Вязовки Канонического района*

13 Место погребения.

сельское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Черепанов Иосиф Яковлевич*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

24 108

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вязовке* Исполкоме губ. *Черниговск* уезда *Канашинск* волости *Канашинск* села *Вязовки* города за 1923 год Книга № 2 По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 28	№ 16	№ 11	16 октября
1	Пол умершего <i>мужского</i>		
2	Фамилия <i>Лившиц</i> прозвище <i>Владимир</i> имя <i>Владимир</i> отчество <i>Михаилович</i>		
3	Возраст <i>3 года</i> время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>октябрь</i> месяца <i>6</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Канашинск</i> волость <i>Канашинск</i> селение, хутор <i>Лившиц</i> город милицейский участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Канашинск</i> волость <i>Канашинск</i> селение, хутор <i>Лившиц</i> город милицейский участок улица дом №		
7	Национальность <i>украинский</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>неженат</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

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 запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Выровек* Исполкоме
губ. *Чернигов* уезда *Камени* волости *Камени*
села *Выровки* города
за 192 *3* год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>28</i>	№ <i>17</i>	№ <i>11</i>	<i>18 октября</i>
1 Пол умершего <i>мужской</i>			
2 Фамилия <i>Герасимов</i> прозвище <i>Яков</i> имя <i>Яков</i> отчество <i>Семин</i>			
3 Возраст <i>57</i> года. Время рождения: 1 <i>Октябрь</i> месяца <i>15</i> числа			
4 Время смерти: 192 <i>3</i> года. <i>Октябрь</i> месяца <i>15</i> числа			
5 Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Камени</i> волость <i>Камени</i> селение, хутор <i>Выровки</i> город			
6 милицейский участок <i>Камени</i> улица <i>Выровки</i> дом №			
7 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
8 Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Камени</i> волость <i>Камени</i> селение, хутор <i>Выровки</i> город			
9 милицейский участок <i>Камени</i> улица <i>Выровки</i> дом №			
10 Национальность <i>Украинцы</i>			
11 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
12 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хозяин хлебозавода</i>			

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

Капота, мужской

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Черевко Ишай Якович
г. Капота с Вузовки Капота-
польского района

13 Место погребения.

Свибское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Черевко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вузовке Исполкоме
губ. Черниговск уезда Капота-польск волости Капота-польск
села Вузовки города
за 192 3 год Книга № 2 По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>29</u>	№ <u>18</u>	№ <u>11</u>	<u>8 ноября</u>

1 Пол умершего мужской
2 Фамилия Черевко прозвище Ишай имя Ишай отчество Якович
3 Возраст выше Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 192 3 года ноябрь месяца 8 числа
5 Место смерти: губерния Черниговск уезд Капота-польск волость
Капота-польск селение, хутор Вузовки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск уезд Капота-польск
волость Капота-польск селение, хутор Вузовки город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность украинец
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) разведен

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.	от действии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г. Разинское село Вызовки кантонской рай. вол. Черевко
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Черевко

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

ЧЕР

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вызовском Исполкоме
губ. Черниговская уезда Кантонская волости Кантонская
села Вызовки города
за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 30	№ 18	№ 12	9 / 12
1. Пол умершего	Мужской		
2. Фамилия	Антоненко		
3. Возраст	20		
4. Время смерти	1923 года		
5. Место смерти	губерния Черниговская уезд Кантонская волость Кантонская селение, хутор Вызовки город		
6. Постоянное местожительство умершего	губерния Черниговская уезд Кантонская волость Кантонская селение, хутор Вызовки город		
7. Национальность	Украинец		
8. Семейное положение умершего	холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная		
9. Род занятий	Аgriculture		

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

от воспаления легких

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

гражд. с Вязовки. Ко
манд. псаго Округа
Параскево Колеснян
Дмитренко

13 Место погребения.

местное кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Дмитренко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Лизу

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вязовском Исполкоме
губ. Тернопольской уезда Канеманской волости Канеман
села Вязовка города
за 1923 год Книга № 1 По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 31	№ 19	№ 12	7 декабря

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Тернов прозвище Птир имя Даниил отчество

3 Возраст 8 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года декабрь месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Тернопольская уезд Канеманская волость

Канеманское селение, хутор Вязовка город

милицийский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская уезд Канеманская

волость Канеманская селение, хутор Вязовка город

милицийский участок улица дом №

7 Национальность украинская

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

разведен

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

Лесбиянство

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

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

Место

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Круж*

Справка выдана 10 декабря 1923 г.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вокровки* Исполкоме
губ. *Чернигов* уезда *Канеман* волости *Канеман*
села *Вокровки* города
за 1923 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 32	№ 20	№ 12	10 декабря
1	Пол умершего <i>мужского</i>		
2	Фамилия <i>Шукин</i> прозвище <i>Иван</i> имя <i>Степанов</i> отчество		
3	Возраст <i>85</i> Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>декабрь</i> месяца <i>10</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Канеман</i> волость селение, хутор <i>Вокровка</i> город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Канеман</i> волость <i>Канеман</i> селение, хутор <i>Вокровка</i> город милицейский участок улица дом №		
7	Национальность <i>Украинец</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдов</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Александровский</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г.с. Вязовки Кантонского уезда Иван Ивано- вич Мухомов
13	Место погребения.	сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Мухомов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Мухомов*

Место для печати

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вязовском* Исполкоме
губ. *Черниговской* уезда *Кантонского* волости *Кантон*
села *Вязовки* города
за 192 *3* год Книга № По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ <i>33</i>	№ <i>21</i>	№ <i>12</i>	<i>10 декабря</i>
1	Пол умершего <i>мужского</i>		
2	Фамилия <i>Мухомов</i> прозвище <i>Куря</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Иванович</i>		
3	Возраст <i>9</i> Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>10 декабря</i> месяца <i>1</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кантонский</i> волость <i>Кантон</i> селение, хутор <i>Вязовка</i> город милицейский участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кантон</i> волость <i>Кантон</i> селение, хутор <i>Вязовка</i> город милицейский участок улица дом №		
7	Национальность <i>Украинская</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>разведен</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>безработный</i>		

211

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	утоmung
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	гг с Вировки и Комане рациона Дмитрий Михайленко
13	Место погребения.	сельское кладбище
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление <i>Мегрант</i>		
Подписи должностных лиц, совершивших запись <i>Луца</i>		

24 115

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировки* исполкоме
губ. *Чернигов* уезда *Комане* волости *Комане*
села *Вировки* города
за 192 *3* год Книга № *2* По Подзагу №
Запись о смерти

№ в по- роч	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>34</i>	№ <i>21</i>	№ <i>12</i>	<i>14 декабря</i>

1	Пол умершего <i>мужского</i>
2	Фамилия <i>Танченко</i> прозвище <i>Михаил</i> имя <i>Григор</i> отчество
3	Возраст <i>1 1/2</i> года рождения: 1 г. месяца числа
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>14</i> числа
5	Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Комане</i> волость <i>Комане</i> селение, хутор <i>Вировки</i> город милицкий участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Комане</i> волость <i>Комане</i> селение, хутор <i>Вировки</i> город милицкий участок улица дом №
7	Национальность <i>Украинская</i>
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Безработное</i>

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	детиной болел
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г. д. д. Шереметского Конотопского района Макара Антоновича Мосескина
13	Место погребения.	на кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Моисеенко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Луцк*

116

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Войровск* Исполкоме губ. *Черниговск* уезда *Конотопск* волости *Конотопск* села *Войровка* города

за 1923 год Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

№ вписки	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 35	№ 23	№ 12	

- Пол умершего *мужского*
- Фамилия *Ярош* прозвище *Дмитрий* отчество *Григорьевич*
- Возраст *9* Время рождения: 1 г. *1* месяца *1* числа
- Время смерти: 1923 года *декабрь* месяца *1* числа
- Место смерти: губерния *Черниговск* уезд *Конотопск* волость *Конотопск* селение, хутор *Войровка* город милицейский участок *Войровка* улица дом №
- Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговск* уезд *Конотопск* волость *Конотопск* селение, хутор *Войровка* город милицейский участок *Войровка* 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, рабочий) *безработный*

511

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Яросл*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Лунин*

36 117

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировки* Исполкоме
 губ. *Черниговская* уезда *Комсомольск* волости *Комсомольск*
 села *Виромский* города
 за 1923 год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

№ в-просов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>36</i>	№ <i>24</i>	№ <i>12</i>	
1	Пол умершего <i>мужского</i>			
2	Фамилия <i>Шитенко</i> прозвище <i>Тавел</i> отчество <i>Васильевич</i>			
3	Возраст <i>18</i> Время рождения: 1 г. <i>декабрь</i> месяца <i>20</i> числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>декабрь</i> месяца <i>20</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Комсомольск</i> волость <i>Комсомольск</i> селение <i>хутор Таранский</i> город <i>Таранский</i> милицейский участок <i>улица</i> дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Комсомольск</i> волость <i>Комсомольск</i> селение <i>хутор Таранский</i> город <i>Таранский</i> милицейский участок <i>улица</i> дом №			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) <i>хлебопашество</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	гакестика
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	врачи х. Таранского Кан- тепского района Димитрий Бахарь Виктор Ступенин
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление *Митенко*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись *Луки*

Место
для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Варовском* Исполкоме
губ. *Черниговская* уезда *Конотопская* волости *Конотоп*
села *Варовки* города
за 192 *3* год. Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>37</i>	№ <i>25</i>	№ <i>12</i>	<i>29 декабря</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Маслов</i> прозвище <i>Влас</i> отчество <i>Сидоров</i>			
3	Возраст <i>70</i> Врека рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>числа</i>			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>28</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопский</i> волость <i>Конотопская</i> селение, хутор <i>Варовка</i> город <i>милицейский участок</i> улица <i>дом №</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопский</i> волость <i>Конотопская</i> селение, хутор <i>Варовка</i> город <i>милицейский участок</i> улица <i>дом №</i>			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>медопахальство</i>			

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)	г.с. Вирова Конюхова рабочая Домашняя Власовича Макару
13	Место погребения.	местносклад
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Макару*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Луца*

справка выдана 1 янв. 1947

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вирова* Исполкоме
губ. *Черниговской* уезда *Конюховской* волости *Конюхов*
села *Вирова* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

№ в вол- рост	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>38-39</i>	№ <i>21</i>	№ <i>17</i>	<i>1 января</i>
1	Пол умершего <i>мужской и женский</i>			
2	Фамилия <i>Бойко</i> прозвище <i>Николай</i> имя <i>Варвара</i> отчество <i>Семенов</i>			
3	Возраст <i>1 мес</i> Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>31</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конюхов</i> волость <i>Конюхов</i> селение, хутор <i>Вирова</i> город милицкий участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конюхов</i> волость <i>Конюхов</i> селение, хутор <i>Вирова</i> город милицкий участок улица дом №			
7	Национальность <i>Украинцы</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>безработная</i>			

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Ториско*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Вуца*

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

Под. отдел Записей Актов - Гражданского Состояния при *Вировки* Исполкоме губ. *Черниговская* уезда *Кономанский* волости *Кономан* села *Вировки* города за 192 *4* год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>3</i>	№ <i>1</i>	№ <i>2</i>	<i>7 августа</i>
1	Пол умершего <i>мужского</i>		
2	Фамилия <i>Мензюк</i> прозвище <i>Илья</i> отчество <i>Иванов</i>		
3	Возраст <i>55</i> Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>август</i> месяца <i>6</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кономанский</i> волость <i>Кономан</i> селение, хутор <i>Вировка</i> город милицейский участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кономанский</i> волость <i>Кономан</i> селение, хутор <i>Вировка</i> город милицейский участок улица дом №		
Национальность <i>украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в хозяйстве, промысел, рабочий) <i>хлебопашество</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	отсутствие тела
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г.с. Вировки Кантонского района Звездный Иванычем Александровский
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

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

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Луца*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировки* Исполкоме
губ. *Кантонского* уезда *Кантонского* волости *Кантон*
села *Вировки* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

№ в по- роков	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
	№ <i>4</i>	№ <i>1</i>	№ <i>2</i>	<i>13 января</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Савченко</i> прозвище <i>Параскев</i> имя <i>Курин</i> отчество <i>Курин</i>			
3	Возраст <i>20</i> Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>12</i> числа <i>12</i>			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>января</i> месяца <i>12</i> числа <i>12</i>			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кантонский</i> волость <i>Кантонский</i> селение, хутор <i>Вировки</i> город <i>Вировки</i> милицейский участок <i>Вировки</i> улица <i>Вировки</i> дом № <i>Вировки</i> Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кантонский</i> волость <i>Кантонский</i> селение, хутор <i>Вировки</i> город <i>Вировки</i> милицейский участок <i>Вировки</i> улица <i>Вировки</i> дом № <i>Вировки</i>			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлебопашество</i>			

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)	г.р. Яновский Илья- мовичем Записавшим находящим в с. Виров- ке Канеманского уезда
13	Место погребения.	сельское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Луга

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вировском Исполкоме
губ. Черниговск. уезда Канеманск. волости Канеман-
села Вировки города
за 1924 год Книга № По Подписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 7	№ 3	№ 4	27 января
1	Пол умершего: женский		
2	Фамилия: Григорьев, прозвище: имя: Сергеевна, отчество: Михай- ловна		
3	Возраст: 90. Время рождения: 1 г. месяца: числа:		
4	Время смерти: 1924 года: января: 27 числа:		
5	Место смерти: губерния: Черниговск. уезд: Канеманск. волость Канеманск. селение, хутор: Вировка город милицейский участок: улица: дом №:		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния: Черниговск. уезд: Канеманск. волость: Канеманск. селение, хутор: Вировка город милицейский участок: улица: дом №:		
7	Национальность: Украинка		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная): Вдова		
9	Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий): Хлебопашество		

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)	гражд. Анисии Ивановны жени Григория Ив. Ив. жени в с. Вировке Конотопского уезда
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировке* Исполкоме
губ. *Черниговской* уезда *Конотопской* волости *Конотоп*
села *Вировка* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

№ в по- роков	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>8</i>	№ <i>3</i>	№ <i>5</i>	<i>19 февраля</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Шевченко</i> прозвище <i>Анастас</i> имя <i>Василь</i> отчество <i>Васильевич</i>			
3	Возраст <i>20 лет</i> Время рождения: 1 <i>1904</i> г. <i>января</i> месяца <i>11</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>февраля</i> месяца <i>1</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопский</i> волость <i>Конотопское</i> селение, хутор <i>Вировка</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____ Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопский</i> волость <i>Конотопское</i> селение, хутор <i>Вировка</i> город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>безработный</i>			

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)	гос. Вировки Комитетского Гражданского при канале Петрови чен ие в селении
13	Место погребения.	на кладбище в селении
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Н. Г. Г. Г.*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *В. Г. Г.*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вировки* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Комитетского* волости *Комитетской*
села *Вировки* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>9</i>	№ <i>4</i>	№ <i>5</i>	<i>7 декабря</i>
1	Пол умершего <i>мужского</i>		
2	Фамилия <i>Добин</i> прозвище <i>Александр</i> имя <i>Александр</i> отчество <i>сын</i>		
3	Возраст <i>16</i> Время рождения: <i>1907</i> г. <i>Август</i> месяца <i>16</i> числа		
4	Время смерти: <i>1924</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>7</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Комитетск</i> волость <i>Комитетск</i> селение, хутор <i>Вировки</i> город милицейский участок <i>Вировки</i> улица <i>Вировки</i> дом № <i>Вировки</i>		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Комитетск</i> волость <i>Комитетск</i> селение, хутор <i>Вировки</i> город милицейский участок <i>Вировки</i> улица <i>Вировки</i> дом № <i>Вировки</i>		
7	Национальность <i>Украинец</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>исполнитель</i>		

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

Подпись лица,
сделавшего заявление *неграмотн.*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись *Мухом.*

Место
для
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вузовском* Исполкоме
губ. *Кантонского* уезда *Кантонского* волости *Кантонского*
села *Вузовского* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый №	Пол		Число и месяц совершения записи
		Мужск. пола	Женск. пола	
	№ <i>10</i>	№ <i>4</i>	№ <i>6</i>	<i>8. дебр. 1924</i>
1	Пол умершего <i>женский</i>			
2	Фамилия <i>Митенко</i> прозвище <i>Митенко</i> имя <i>Анна</i> отчество <i>Викторовна</i>			
3	Возраст <i>4</i> года. Время рождения: <i>1921</i> г. <i>август</i> месяца <i>9</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>дебр.</i> месяца <i>8</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кантонский</i> волость <i>Шаранский</i> город			
	милицейский участок <i>Шаранский</i> улица <i>Шаранский</i> дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кантонский</i> волость <i>Кантонский</i> селение, хутор <i>Шаранский</i> город			
	милицейский участок <i>Шаранский</i> улица <i>Шаранский</i> дом №			
7	Национальность <i>украинская</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>безработный</i>			

Справка выдана
22/III 24р. 72/85.
1924 24. 72/85.

127
46

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Нангелко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Лунг*

128

справка выдана 18/24

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вн. р-не* Исполкоме
губ. *Чернигов* уезда *Конотопской* волости *Конотоп*
села *Вн. р-на* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подпису №

Запись о смерти

№ в рос.	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>11</i>	№ <i>4</i>	№ <i>7</i>	<i>18 февраля</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Бурдык</i> прозвище <i>Бурдык</i> имя <i>Богдарица</i> отчество <i>Денис</i>			
3	Возраст <i>20</i> Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>18</i> числа <i>18</i>			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>февраль</i> месяца <i>18</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Конотоп</i> волость <i>Конотоп</i> селение, хутор <i>Вн. р-на</i> город <i>Конотоп</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>18</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Конотоп</i> волость <i>Конотоп</i> селение, хутор <i>Вн. р-на</i> город <i>Конотоп</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>18</i>			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>девица</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлебопашество</i>			

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)	г-жа Виробки Канотон Адрес: Канотон Бурдос
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Исраилович*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Лугин*

Место

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Виробки* Исполкоме
губ. *Черниговская* уезда *Канотонская* волости *Канотон*
села *Виробки* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

№ в по- роков	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>12</i>	№ <i>5</i>	№ <i>4</i>	<i>29 декабря</i>

- Пол умершего *женский*
- Фамилия *Черевка* прозвище *Виробки* имя *Виробки* отчество *Иванов*
- Возраст *2* года. Время рождения: 1923 г. *декабрь* месяца *28* числа
- Время смерти: 192 *4* года *декабрь* месяца *29* числа
- Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Канотон* волость *Канотон* селение, хутор *Виробки* город *Виробки*
милицейский участок *Виробки* улица *Виробки* дом № *Виробки*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
- Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Канотон* волость *Канотон* селение, хутор *Виробки* город *Виробки*
милицейский участок *Виробки* улица *Виробки* дом № *Виробки*
- Национальность *Украинка*
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *ребенок*
- Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Бездельница*

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Черевко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Луца*

Место для печати

130

Справка выдана 18 марта 1924 г. № 446

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Зинкова* Исполкоме губ. *Чернигов* уезда *Кономов* волости *Кономов* села *Вязовка* города

за 1924 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 13	№ 5	№ 8	18 марта

- Пол умершего *мужской*
- Фамилия *Черевко* прозвище *Мелань* имя *Мелань* отчество *Додрико*
- Возраст *14* Время рождения: 1 г. месяца числа
- Время смерти: 1924 года *март* месяца *18* числа
- Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Кономов* волость *Кономов* селение, хутор *Вязовка* город милицейский участок *улица* дом №
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
- Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Кономов* волость *Кономов* селение, хутор *Вязовка* город милицейский участок *улица* дом №
- Национальность *украинка*
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *девица*
- 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.	неизвестная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г. Вязовки, Конотопского района, Острогожский уезд, Александровский уезд
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Чубовский

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Луцко

Справка выдана 19 марта 1924 г. № 448

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вязовском Исполкоме
губ. Черниговская уезда Конотопск волости Конотопск
села Вязовки города
за 1924 год Книга № 9 По Подзаписи №

Запись о смерти

№ в- росов	Общий порядковый	Мужск. пола.		Женск. пола		Число и месяц совершения записи
		№	№	№	№	
	№ 14	№ 5	№ 9			19 марта
1	Пол умершего: мужской					
2	Фамилия: Панченко, прозвище: Панченко, имя: Панченко, отчество: Иванович					
3	Возраст: 3. Время рождения: 1. т. месяца: числа:					
4	Время смерти: 1924 года: марта: месяца: 19: числа:					
5	Место смерти: губерния: Черниговская, уезд: Конотопск, волость: Конотопск, селение, хутор: Вязовки, город: милицейский участок: улица: дом №: Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:					
6	Постоянное местожительство умершего: губерния: Черниговская, уезд: Конотопск, волость: Конотопск, селение, хутор: Вязовки, город: милицейский участок: улица: дом №:					
7	Национальность: Украинка					
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная): разведен					
9	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.	название болезни неизвестно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	гражд. с. Вязовки Конотопского района Павлом Павловичем Павленком
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Неграмотен*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Справка выдана 21 марта 1924 г. № 468

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вязовке* Исполкоме
губ. *Гришиловск* уезда *Конотопск* волости *Конотопск*
села *Вязовки* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

№ в росов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>15</i>	№ <i>5</i>	№ <i>9</i>	<i>21 марта</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Павленко</i> прозвище <i>Михайло</i> имя <i>Павел</i> отчество <i>Михайлович</i>			
3	Возраст <i>7 лет</i> Время рождения: <i>1924 г.</i> <i>март</i> месяца <i>15</i> числа			
4	Время смерти: <i>1924</i> года <i>март</i> месяца <i>21</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Гришиловск</i> уезд <i>Конотопск</i> волость <i>Конотопск</i> селение, хутор <i>Вязовки</i> город <i>Вязовки</i> милицейский участок <i>Вязовки</i> улица <i>Вязовки</i> дом № <i>Вязовки</i>			
6	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
7	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Гришиловск</i> уезд <i>Конотопск</i> волость <i>Конотопск</i> селение, хутор <i>Вязовки</i> город <i>Вязовки</i> милицейский участок <i>Вязовки</i> улица <i>Вязовки</i> дом № <i>Вязовки</i>			
8	Национальность <i>украинская</i>			
9	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>			
10	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>безработный</i>			

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Иванов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Лука*

Место для печати.

Справка выдана 25/11 1924 г. № 490.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вязовке* Исполкоме
губ. *Черниковск* уезда *Канонского* волости *Канонского*
села *Вязовки* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

№	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>16</i>	№ <i>7</i>	№ <i>9</i>	<i>25 марта</i>
1	Пол умершего	<i>мужской</i>		
2	Фамилия	<i>Черевко</i>		
3	Возраст	<i>21</i>		
4	Время смерти	<i>1924 г. 25 марта</i>		
5	Место смерти	<i>губерния Черниковск уезд Канонский волость Канонское селение, хутор Вязовки город</i>		
6	Постоянное местожительство умершего	<i>губерния Черниковск уезд Канонский волость Канонское селение, хутор Вязовки город</i>		
7	Национальность	<i>Украинцы</i>		
8	Семейное положение умершего	<i>холост</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<i>Хлебопашество</i>		

134

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Л. М. М.*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Л. М. М.*

Место для печати.

134

Справка выдана 30.03.24 № 24

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Взоровск* Исполкоме
 губ. *Чернигов* уезда *Конотопск* волости *Конотопск*
 села *Взоровки* города
 за 192 *4* год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>17</i>	№ <i>8</i>	№ <i>1</i>	<i>30 марта</i>

1 Пол умершего *мужского*

2 Фамилия *Муравей* прозвище *Емельян* имя *Михаил* отчество

3 Возраст *27* Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *4* года *марта* месяца *30* числа

5 Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотопск* волость *Конотопск* селение, хутор *Взоровка* город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конотопск* волость *Конотопск* селение, хутор *Взоровка* город 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 промысле: хозяин, рабочий) *кредитор*

28

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

Подпись лица, сделавшего заявление *В. Панченко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Мухом*

Место для печати.

1935

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *В. Воровке* Исполкоме
 губ. *Черниговская* уезда *Кономонск* волости *Кономон*
 села *Воровки* города
 за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

№ по- ров	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>18</i>	№ <i>8</i>	№ <i>10</i>	<i>7. Апрель</i>
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Долбодорова</i> прозвище <i>Долб.</i> имя <i>Василь</i> отчество <i>Михайлович</i>			
3	Возраст <i>21 год</i> Время рождения: <i>1924</i> года <i>март</i> месяца <i>17</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Апрель</i> месяца <i>7</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кономонск</i> волость <i>Кономонск</i> селение <i>Воровки</i> хутор <i>Воровки</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Кономонск</i> волость <i>Кономонск</i> селение, хутор <i>Воровки</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинцы</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девида, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>безработный</i>			

351

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)	из А. Дзидогудовского Черниговской губ. от Лаврентия Ивановича Гандарина
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Гандарин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место

136

справка выдана 7/12 24 № 576

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Выровке* Исполкоме губ. *Черниговская* уезда *Конотопская* волости *Конотопск* села *Выровки* города за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

№ записи	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>19</i>	№ <i>8</i>	№ <i>11</i>	<i>7 Апрель</i>
1	Пол умершего <i>женский</i>			
2	Фамилия <i>Панченко</i> прозвище <i>Мария</i> отчество <i>Табаловна</i>			
3	Возраст <i>60 л</i> Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Апрель</i> месяца <i>7</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопск</i> волость <i>Конотопск</i> селение, хутор <i>Выровки</i> город милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопск</i> волость <i>Конотопск</i> селение, хутор <i>Выровки</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность <i>украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлебная местность</i>			

881

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	неизвестна без
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	гражд. с Вязовка Кош мощного района Данной Куродневки Мамченко
13	Место погребения.	Местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Мамченко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Видер*

137
56

Справка выдана 17/12/24 № 640

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вязовском* Исполкоме
губ. *Черниговская* уезда *Конотопской* волости *Конотоп*
села *Вязовки* города
за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

№ в по- ров	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>20</i>	№ <i>8</i>	№ <i>12</i>	<i>17 августа</i>
1	Пол умершего <i>женский</i>			
2	Фамилия <i>Мамченко</i> прозвище <i>Мария</i> имя <i>Александровна</i> отчество			
3	Возраст <i>67</i> Время рождения: 1 г. <i>Август</i> месяца <i>16</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Август</i> месяца <i>16</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопская</i> волость <i>Вязовки</i> селение, хутор <i>Вязовки</i> город <i>Вязовки</i> милицейский участок <i>Вязовки</i> улица <i>Вязовки</i> дом № <i>Вязовки</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд <i>Конотопская</i> волость <i>Конотопская</i> селение, хутор <i>Вязовки</i> город <i>Вязовки</i> милицейский участок <i>Вязовки</i> улица <i>Вязовки</i> дом № <i>Вязовки</i>			
7	Национальность <i>украинка</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>хлебопашество</i>			

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *г. с. Вязовка Кономонского района Винницкой губернии Артемьевым Григорием*

13 Место погребения. *местное кладбище*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Григорий*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Вуца*

Место для печати.

138

Справка выдана 30 апреля 1924 г.

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Вязовском* земномолкоме
губ. *Черниговская* уезда *Кономонская* волости *Кономон*
села *Вязовки* города

за 192 *4* год Книга № *2* По Подзагу №

Запись о смерти

№ в- росов	Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>21</i>	№ <i>1</i>	№ <i>12</i>	<i>30 апреля</i>

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Мещенко* прозвище *Иван* отчество *Андреевич*

3 Возраст *3 м* Время рождения: *1924 г. январь* месяца *21* числа

4 Время смерти: 192 *4* года *апрель* месяца *30* числа

5 Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Кономонская* волость
Вязовка селение, хутор *Вязовки* город
милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Кономон*
волость *Кономонская* селение, хутор *Вязовки* город
милицейский участок улица дом №

Национальность *украинец*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	детская болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Землянский Ефимович Землянский Ефимович Конотопского района
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	гражд. с Визовки Конотопского района Филипповичем Мищенко
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Землянский*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Рудков*

Проведено освидетельствование
Регистратором

С. Р. Р.
КОМИСАРІАТ
ЛІНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 38

сложения запису: 31 " дня сс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Черевко Маруся Арієвна*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік 1 місяць*

5. Місце народження (округа *Конотопська* район *Конотопський* село *Визовка* будинок № *1*)

6. Дата народження (місяць і день) *31* " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівч.*

8. Головні заняття (робіт., служб., хазяїн) *безробітна*

9. Причина смерті *немає*

10. Чи не є записаний: *ні*

11. Адреси заявит. { 1 *с. Визовка Конотопського району*
2 *м. Конотоп*

12. Документів або постанови Суду *немає*

Зав. Загсом *Рудков*
Регистратор *Рудков*

10	Причина смерті: по медичному свідectвy, по опросу родстве- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медичин- ского свідectвa.	детская болезнь
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свідectвo о смерти, а также № свиде- тельства	доктор Иван Владимирович Мещенков
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подро- бный адрес)	гражданин с Вировки Колотен- ского района Филипп Иванович Мещенков
13	Место погребения.	местное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление *И. Мещенков*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись *Рудков*

Проведено записи
Регистральный відділ реєстрації

С. Р. Р.
КОМІСАРІАТ
ЦІНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 38

составления запису: 31 " дня ссуды 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Черева Маруся Арієвна
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання (округа Конотинський район село Вирівка
вулиця будинок №
6. Рік (ла): 1924 р. ссуды 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Головне заняття безробітна
9. Головне заняття
10. Чи не є записаний:
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
13. Чи не є записаний:
14. Чи не є записаний:
15. Чи не є записаний:
16. Чи не є записаний:
17. Чи не є записаний:
18. Чи не є записаний:
19. Чи не є записаний:
20. Чи не є записаний:
21. Чи не є записаний:
22. Чи не є записаний:
23. Чи не є записаний:
24. Чи не є записаний:
25. Чи не є записаний:
26. Чи не є записаний:
27. Чи не є записаний:
28. Чи не є записаний:
29. Чи не є записаний:
30. Чи не є записаний:
31. Чи не є записаний:
32. Чи не є записаний:
33. Чи не є записаний:
34. Чи не є записаний:
35. Чи не є записаний:
36. Чи не є записаний:
37. Чи не є записаний:
38. Чи не є записаний:
39. Чи не є записаний:
40. Чи не є записаний:
41. Чи не є записаний:
42. Чи не є записаний:
43. Чи не є записаний:
44. Чи не є записаний:
45. Чи не є записаний:
46. Чи не є записаний:
47. Чи не є записаний:
48. Чи не є записаний:
49. Чи не є записаний:
50. Чи не є записаний:
51. Чи не є записаний:
52. Чи не є записаний:
53. Чи не є записаний:
54. Чи не є записаний:
55. Чи не є записаний:
56. Чи не є записаний:
57. Чи не є записаний:
58. Чи не є записаний:
59. Чи не є записаний:
60. Чи не є записаний:
61. Чи не є записаний:
62. Чи не є записаний:
63. Чи не є записаний:
64. Чи не є записаний:
65. Чи не є записаний:
66. Чи не є записаний:
67. Чи не є записаний:
68. Чи не є записаний:
69. Чи не є записаний:
70. Чи не є записаний:
71. Чи не є записаний:
72. Чи не є записаний:
73. Чи не є записаний:
74. Чи не є записаний:
75. Чи не є записаний:
76. Чи не є записаний:
77. Чи не є записаний:
78. Чи не є записаний:
79. Чи не є записаний:
80. Чи не є записаний:
81. Чи не є записаний:
82. Чи не є записаний:
83. Чи не є записаний:
84. Чи не є записаний:
85. Чи не є записаний:
86. Чи не є записаний:
87. Чи не є записаний:
88. Чи не є записаний:
89. Чи не є записаний:
90. Чи не є записаний:
91. Чи не є записаний:
92. Чи не є записаний:
93. Чи не є записаний:
94. Чи не є записаний:
95. Чи не є записаний:
96. Чи не є записаний:
97. Чи не є записаний:
98. Чи не є записаний:
99. Чи не є записаний:
100. Чи не є записаний:

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *Рудков*
Регистратор

10	Причина смерті: по медичному свідectвy, по опросу родствє- ників или свиде- лей, если не пред- ставлено медичн- ского свідectва.	детская болезнь
11	Фамілія, імя, от-	Олександрович

У С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІАТ
ПІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 259
за 1924 р.

Запис про смерть № 39

складання запису: „7“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Олександр Миколайович
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
оживання | округа Конотинський район Конотинське село Вулька
го (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
ер (ла): 1924 р. вересня „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
вність україн 9. Головне заняття безробітний
ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті —
12. Чи не є записаний
дж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
імена і | 1 Олександр Миколайович Адреси | 1 с. Вулька Конотинського району
явитель | 2 Олександр Миколайович заявляв | 2 Конотинського району
№ документів або постанови Суду —

А. Олександрович

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідетельству, по
опросу родствен-
ників или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідетельства.

детская болезнь

Фамилия, имя, от-

Александрович Александрович

У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
ІІІ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 40

складання запису: „8“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Мейсєнко Микола Максимович

му чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

оживання { округа Конотинський район Конотинський село Вирівка

го (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 1924 р. вересня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитини

вність україн 9. Головне заняття безробітний

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

с видана _____ 12. Чи не є записаний _____

одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

імена і { 1 Мейсєнко Мак — Адреси { 1 с Вирівка Конотинського району

авителів { 2 Сми Євдокимович заявит. { 2 міського ра-

№ документів або постанови Суду _____

Мейсєнко Мак Зав. Загсом _____

Рєєстратор _____

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствен-
ників или свиде-
лей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідectвa.

детская болезнь

Скоропаша Валентина

У. С. Р. Р.

ІННІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 722

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 41

Час складання запису: „18“ дня *вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-бать

ого (ої) *Скоропаша Олександр*

полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*

проживання | округа *Конотинського* район *Конотинський* село *Вузьке*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *вересня* „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

нальність *україн* 9. Головне заняття *машиніст*

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *картин* 11. Причина смерті _____

смерть невідомо 12. Чи не є записом _____

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

імена і 1 *Скоропаша Олександр* Адреси 1 *Вузьке Конотинського району*

заявителів 2 *Олександрович* заявит. 2 *Монетного району*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Регистратор

Скоропаша

Ручка

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено візиту

Регістраційний відділ реєстрації

У С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
ПІСНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 42

складання запису: „17“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Зімоуєв Варка Петрівна*

мужа: 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*

оживання | округа *Конотинського району Конотинського* село *Вузьке*

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 1924 р. вересня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

ність *українська* 9. Головне заняття *мисловство*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____

не відома 12. Чи не є записаний _____

адж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і { 1 *Зімоуєв Петро* Адреси { 1 *с. Вузьке Конотинського району*

ителів { 2 *Четимович* заявит. { 2 *Конотинського району*

№ документів або постанови Суду _____

Зімоуєв

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медич-
ского свідectва.

детская болезнь

У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
ІІІ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 43

складання запису: 24 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

(ої) *Бонко Макара Пантиминович*

було *4* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*

оживання | округа *Конотинського району Конотинськ* *село* *Лизогубівськ*

го (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

мер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. " *23* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *наруча*

вність *українець* 9. Головне заняття *млібаробство*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Кадет* 11. Причина смерті

Відомо 12. Чи не є записаний

одж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Левченко Марина* Адреси 1 *Бушко 585 Вер-*

ивителів 2 *Денисова* заявит. 2 *М. К. В. м. д.*

№ документів або постанови Суду

неграмотна

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено візиту

Районний відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІАТ
ІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 44

складання запису: "24" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Ярем Мотир Івановна

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

жовання | округа Канемінський район Канемін село Вулька

го (ої) | або місто вулиця будинок №

ер (ла): 1924 р. вересня міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ділу

вність українко. Головне заняття мідяробство

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний

одж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

імена і 1 Ярем трахми Адреси 1 С. Вулька Ко

вчителів 2 Звершніович заявит. 2 Канемінського р

№ документів або постанови Суду

неграмотний Зав. Загсом Вулька

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствен-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медичн-
ского свідectва.

детская болезнь

Проведено вірши

Головний відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 45

складання запису: „29“ дня *вересня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Стеценко Явдоки Григорівна*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *26/07-1924р.*

оживання | округа *Конотинська* район *Конотинський* село *Взювське*

го (ої) | або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*

ер (ла): 1924 р. *вересня* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчини*

вність *українська*. 9. Головне заняття *безробітність*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ні* 11. Причина смерті

не відома 12. Чи не є записаний

одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Стеценко Григорій* Адреси 1 *с. Взювське Конотинського району*

заявителів 2 *Семішович* заявит. 2 *м. Конотинського району*

№ документів або постанови Суду

В. В. В. В. В. Зав. Загсом *Луца*

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медичн-
ского свідectва.

детская болезнь

Проведено записи

Городской районной реестрації

С. Р. Р.

И КОМИСАРІАТ
ШНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 792

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 46

складання запису: „6“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Луцук Оксена Килимівна*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*

ожиання | округа *Конотонська* район *Конотонський* село *Вирівка*

го (ої) | або місто *н* вулиця *н* будинок № *н*

ер (ла): 1924 р. *жовтня* міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замуж*

вність *українка* 9. Головне заняття *мислоробство*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *казанка* 11. Причина смерті

на респі 12. Чи не є записаний:

одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Луцук Александр* Адреси 1 *Свободка Кон*

авителів 2 *Морозович* заявित. 2 *монського зам*

№ документів або постанови Суду

Александр
Луцук

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено записи:

Городничий відділ реєстрації

С. Р. Р.

Городничий КОМІСАРІАТ
ПОСЛАНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 44

складання запису: „13“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Стеценко Григорій Архипович*

му *Генов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

оживання | округа *Конотонського* район *Конотонського* село *Вирівка*

го (ої) | або місто *ні* вулиця *ні* будинок № *ні*

ер (ла): 1924 р. жовтня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

вність *українець* 9. Головне заняття *безробітний*

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітний* 11. Причина смерті

разоривним снарядом 12. Чи не є записаний:

„ж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Стеценко Архип* Адреси 1 *с. Вирівка Конотонського*

ителів 2 *Архипович* заявит. 2 *Конотонського за*

документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідетельству, по
опросу родствен-
ників или свідете-
лей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідетельства.

детская болезнь

Проведено звірки

Регістраційний відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 48

складання запису: „13“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Луцук Василь Іванович*

ученов 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *9 років*

живання | округа *Конотонська* район *Конотонський* село *Вирівка*

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*

ність *українець*. Головне заняття *безробітний*

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітний* 11. Причина смерті _____

від розриву серця 12. Чи не є записаний: _____

аж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і | 1 *Вирівка Конотон* - Адреси | 1 *Луцук Іван*

ствителів | 2 *окопачення* заявит. | 2 *Игнатюк*

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідectва.

детская болезнь

Проведено з'ясування

Громадський відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 49

складання запису: „13“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ої) *Григор Маруся Савелівна*

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

жизання | округа *Конотинська* район *Конотинська* село *Вирівка*

о (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*

ність *українка* 9. Головне заняття *безробітна*

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітна* 11. Причина смерті _____

разривом судин 12. Чи не є записаний: _____

д. „або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

мена і | 1 *Григор Григор* Адреси | 1 *с. Вирівка Конотинського району*

ствителів | 2 *Савелівна* заяв. | 2 *Конотинського району*

документів або постанови Суду _____

Григор

Зав. Загсом

Регистратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідectва.

детская болезнь

С. Р. Р.

И КОМИСАРІАТ
ШНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 50

складання запису: „13“ дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

(ої) *Луцук Гортіа Митрофанівна*

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

оживання | округа *Канонівецького* район *Канонівецького* село *Вирівка*

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*

вність *українське* 9. Головне заняття *безробітні*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітні* 11. Причина смерті _____

на розриві скляної 12. Чи не є записаний _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Луцук Митро* Адреси { 1 *Вирівка Кан*

заявитель 2 *Михайлович* заявит. { 2 *Канонівецького рай*

№ документів або постанови Суду _____

Луцук

Зав. Загсом

Реєстратор

Луцук

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідectва.

детская болезнь

Проведено звірку

Регістраційний відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІАТ
ІНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 57

складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

(ої) *Богданко Василь Петрович*

лу *Чесов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *42 роки*

оживання | округа *Коломиська* район *Коломиська* село *Видівка*

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1924 р. жовтня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

льність *українець* 9. Головне заняття *хліборобство*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*

11. Причина смерті

ми злочинним чином

12. Чи не є записаний

одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Моксеєнко Грицько* Адреси

заявитель 2 *Зосимович* заявित.

1 *Свирівка Кош*2 *Моксєвського*

№ документів або постанови Суду

неграмотний

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ников или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медичи-
нского свидетелства.

детская болезнь

Проведено записи

Регістрарний відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІАТ
ШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 52

складання запису: 26 " дня *жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

(ої) *Михайло Миколайович Говор*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

оживання | округа *Кокотин* район *Кокотин* село *Кокотин*

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 1924 р. *жовтня* міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холод*

вність *україн* 9. Головне заняття *безробітний*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітний* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний

одж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Михайло Говор* Адреси 1 *с. Вузька*

заявитель 2 *Говор* заявитель 2 *Кокотин*

№ документів або постанови Суду _____

Михайло

Зав. Загсом

Регістратор

Луца

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Підписаний в відділу реєстрації

Установов ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 г.

ІЙ КОМІСАРІЯТ ПІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

с складання запису: „27“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько*

(01) Черевко Василь Іванович

олу чешов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років
Винюва

роживания | округа Константиновск район Константиновск село Визюловка

або місто вулиця будинок №

мер (ла): 1924 р. Новий міс "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Відомості про особу, яку затримано, зазначаються в наступних графах:

№	Прізвище, ім'я та по батькові	Дата народження	Місце народження	Місце проживання	Посада, місце роботи	Особливі риси зовнішності	Особливі риси характеру	Інше
1	Безруковий	1921 р. 10.05.1921	м. Київ	м. Київ	Головне заняття			

11. Підписи осіб, які затримали:

12. Підписи осіб, які проводять:

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) безробітний 11. Причина смерті

12. Чи не е записан

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *чи*

Продж. 200 "Оголошення за номером 1"	Адреси	1 с. Визовка 15
Імена і	заявит.	2 котомебного
заявительів		

№№ документів або постанови Суду

репрезент

Зав. Загсом

Реестратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідectвa.

детская болезнь

Проведено звірку

Регістраційний відділ реєстрації

У. С. Р. Р.

ІНКОМІСАРІАТ
РІШЕНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 54

с складання запису: „2“ дня *листопад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько

(ої) *Лемешко Маруся Петрівна*

службового 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *8 років*

роживання | округа *Конотопська* район *Конотопський* село *Вузьке*

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1924 р. *листопад* „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*

льність *українська* 9. Головне заняття *безробітний*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітний* 11. Причина смерті _____

кома 12. Чи не є записаним _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і 1 *Лемешко Опанас* Адреси 1 *с. Вузьке*

заявитель 2 *Михайло* заяв. 2 *Конотопський*

№ документів або постанови Суду _____

Лемешко

Зав. Загсом

Регистратор

печати.

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено записи

Регістраційний відділ реєстрації
в місті Гродно Гродненської області

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *732*

Книга № *2*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *55*

ас складання запису: „*20*“ дня *листопада* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

о (ої) *Черевко Миколи Степанович*

полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28 років*

проживання | округа *Копотинська* район *Копотинський* село *Вирівка*

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 192 *4* р. _____ міс. „ _____ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

нальність *українець*. Головне заняття *ливарство*

овище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____

хвороба 12. Чи не є записаним _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

да, імена і 1 *Черевко Степан* Адреси { 1 *с. Вирівка Копотинського району*

заявитель 2 *Сазонов* заявит. { 2 *Місцевий комітет*

№№ документів або постанови Суду _____

неграмотний Зав. Загсом *Луца*

Регистратор _____

печати.

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено звірку

Регістраційний відділ реєстрації

в місті Гродні Гродненського району

Книга № *2*
за 192 *4* р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *722*

ІІ КОМІСАРІАТ
РІШЕНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *56*

складання запису: „*18*“ дня *грудня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

(ої) *Сашко Катерина Микитівна*

булу *неси* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12* - 192 *4* р.

роживання | округа *Гродненська* район *Гродненський* село *Видубе*

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 192 *4* р. *грудня* міс „*14*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*

альність *україн* 9. Головне заняття *безробітна*

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітна* 11. Причина смерті _____

детская болезнь 12. Чи не є записани _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і { 1 *Сашко Микита* Адреси { 1 *с. Видубе*

заявитель { 2 *Степанович* заявит. { 2 *Гродненський*

№№ документів або постанови Суду _____

Сашко

Зав. Загсом

Регистратор

печати.

10

Причина смерті:
по медичному
свідчень, по
опросу родств-
ників или свідче-
лей, если не пред-
ставлено медичн-
ского свідчення.

детская болезнь

Проведено звірок

Регістраційний відділ реєстрації
в місті Гродно Гродненського району

У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
РІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 57

с складання запису: „21“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьком

(ої) *Минкаренко* *Присва Кириловича*

олу *Менюх* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19 років*

оживання { округа *Конотонський район* *Конотон* село *Визовка*

го (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 1924 р. грудня, міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*

альність *українська*. Головне заняття *безробітна*

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *ротка*

_____ 12. Чи не е записани _____

_____ *не*

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і { 1 *Минкаренко Кирило* Адреси { 1 *с. Визовка Кон*

заявитель { 2 *Монссевич* заявит. { 2 *менського рай*

№ документа або постанови Суду _____

Кирило Минка

Зав. Загсом

Регистратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствє-
ників или свідте-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectва.

детская болезнь

Проведено звірку

Головний відділ реєстрації

в місті Гродно Гродненської області

Книга № *2*
за 192 *4* р.

С. Р. Р.

Установа ЗАГС № *732*

І КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *58*

складання запису: *31* " дня *грудня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

(ої) *Галасбородько Маруся Терентівна*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 року*

оживання { округа *Коломенський район* *Коломенського* сел. *Мизогубово*

го (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

мер (ла): 192 *4* р. *грудня* міс. *31* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

вність *українці* 9. Головне заняття *безробітний*

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітний* 11. Причина смерті _____

матка 12. Чи не є записанні _____

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *не*

імена і { 1 *Галасбородько Терент* Адреси { 1 *Мизогубово*

заявитель { 2 *ко Іванович* заявит. { 2 *Коломенського*

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

Головний

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь.

Проведено зрітливості

Підписаний в відділі реєстрації

2. ГРАЖДАНСКОГО СТАНУ

C. p. p.

КОМПЕТЕНЦІЙНІ СЛУЖБИ

Выдана 1-й 24-го 1942 г. № 692
Установка ЗАГС № 732.

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

складання запису: „1“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Прасол Владислава Яковлевна

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років

ивання / округа Конотинський район Конотинське село Віровка

(ої) або місто вулиця будинок №

(ла): 1924 р. Травня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

История 9. Головные занятия безработные

в промислі (робіт., служб., хазяїн)..... 11. Причина смерті

12. Чи не є записаним

або оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) mi

на і 1 Траса Гюв Адреси 1 с Вирокса Кон

Телів 2 *Михайлов* заявित. 2 *тиського раи*

Документів або постанови Суду

.....

перепечатать Зав. Загсом *Мурин.*

Регистратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено звірив:

Регістрарний відділ реєстрації

Громадського стану

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ЦНІХ СПРАВ

співовка введена 21/6 24/6 732

Установа ЗАГС № 732

Книга № 20

за 1924 р.

Запис про смерть № 23

складання запису: „21“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Танченко Василь Владиславович

у голов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років

живання | округа Конопинського район Конопинського село Вірówka

(ої) | або місто — вулиця — будинок № —

р (ла): 1924 р. травня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

ність українця 9. Головне заняття хліборобство

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) лазяїн 11. Причина смерті баніж

и и живота 12. Чи не є записаний: ні

жж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

мена і 1 Танченко Владислав Адреси 1 с Вірówka Коно-

вчителів 2 шв-сьович заявित. 2 тинського райо-

документів або постанови Суду

Владислав
танченко

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідетельству, по
опросу родствен-
ників или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідетельства.

детская болезнь

Проведено звірки

Регістраційний відділ реєстрації

Громадського стану

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВ

Свідоцтво видана 29/12/24 за № 225

Установа ЗАГС № *532*

Книга № *2*

за 192 *4* р.

Запис про смерть № *24*

складання запису: *29* " дня *травня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

і) *Миценко Лексій Миконович*

учаюв 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1923 р. 30 бер*

живання | округа *Кокотинського* район *Кокотинського* село *Видовка*

(ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 192 *4* р. *травня* міс. *29* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дмитрий*

ність *українець* 9. Головне заняття *безробітний*

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *дети*

Болити 12. Чи не є записаний: _____

ж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

мена і { 1 *Миценко Микола* Адреси { 1 *Видовка*

свідетелів { *Шеремієв* заявит. { 2 *Кокотинського*

документів або постанови Суду _____

Миценко

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствен-
ників или свиде-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectвa.

детская болезнь

Проведено огляд:

Регістрарний відділ реєстрації

в місті Бродівського стану

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

справко видана 30/5 24-го к 832.
Установа ЗАГС № 732

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 25

складання запису: „30“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Черевко Явдоха Михайлівна*

у *м. Бродів* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *16 років*

оживання | округа *Конотинська* район *Конотинський* село *Вздовка*

то (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 1924 р. травня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

ність *українка* 9. Головне заняття *хліборобство*

це в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *рев*

тиф 12. Чи не є записаний: _____

дж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і { 1 *Черевко Михайл* Адреси { 1 *с. Вздовка*

ивителів { 2 *Михайлів* заявит. { 2 *Конотинської*

№ документів або постанови Суду _____

Серієно

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідетельству, по
опросу родствен-
ників или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідетельства.

детская болезнь

Проведено звірку

Міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 132

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

складання запису: „25“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Мищенко Григорій Петрович*

чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць*

живання | округа *Конотинська* район *Конотинський* село *Віровка*

(ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 1924 р. *листопада* міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*

ність *українця* 9. Головне заняття *безробітний*

це в промислі (робіт., служб., хазяїн) *безробітний* 11. Причина смерті *детская*

болезнь 12. Чи не є записаний: _____

дк. „або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і { 1 *Мищенко Петро* Адреси { 1 *с. Віровка ко-*

свідетелів { 2 *Пирятинський* заявит. { 2 *конотинський рай-*

документів або постанови Суду _____

Мищенко

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено звірку

Государственный реестр

Государственного реестра

С. Р. Р.

КОМИСАРІЯТ
ЦНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 292

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

складання запису: „2“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Кіра Мамара Миколаївна

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років

4. Місце проживання / округа *Конотинського* район *Конотинського* село *Вуровки*

(ої) / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

5. Дата: 1924 р. липня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Раса *українка* 9. Головне заняття *безробітна*

10. Де в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

13. „або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

14. Свідетелів { 1 *Сергій Миколає* Адреси { 1 *с. Вуровка Ко*

2 *Вит Кіра* заявит. { 2 *Конотинського рай*

15. Документів або постанови Суду _____

Кіра Сергій Зав. Загсом *Луц*

Регистратор _____

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствен-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectвa.

гетеральна хвороба

Проведено звірку:

Книжечка відділу реєстрації

в місті Гродно Гродненського району

С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
ШІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 28

складання запису: „3“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Александренко Якши Лаврентієвич

учень 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 роки

живання | округа Кенотинського району Кенотинського села Віровка

(ої) | або місто — вулиця — будинок № —

р (ла): 1924 р. липня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

ність українця. 9. Головне заняття мідьороб

в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті

також 12. Чи не є записаний: кі

“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

мена і 1 Микоменко Мак Адреси 1 с Віровка

свідетелів 2 с.м. Агеевич заявит. 2 Кенотинського

документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствен-
ників или свідете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectвa.

детская болезнь

Проведено звірку

Городничий відділу реєстрації

Городничий відділу реєстрації

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

складання запису: „5“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Голуборядско Наталія Манасовна*

у *жовтні* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 11 лів.*

живання | округа *Конотонського району Конотинського сіль. Радгосп*

(ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 1924 р. *червня* міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*

мість *українка* 9. Головне заняття *безробітна*

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

детская болезнь 12. Чи не є записаний: _____

„а“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

мена і { 1 *Голуборядско Иван* Адреси { 1 *Х. Різочубовскій*

ствелів { 2 *Михайлович* заявит. { 2 *Конотинского*

документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectва.

детская болезнь

Проведено записи

Служб. відділу реєстрації

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 287

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

складання запису: „15“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ої) *Мікієнко Федір Миколайович*

у *листопада* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 червня 1922*

живання { округа *Кіровоградська* район *Кіровоградський* село *Вулька*

о (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 1924 р. *листопада* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

ність *українка* 9. Головне заняття *безробітна*

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *не*

вдома 12. Чи не є записаний: _____

ж. “ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

мена і { 1 *Мікієнко Федір Миколайович* Адреси { 1 *с. Вулька*

вчителів { 2 *на Миколайович* заявит. { 2 *Кіровоградський*

документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствен-
ників или свиде-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectвa.

гетераль бачезнь

Проведено звірку:

Канінік відділу реєстрації

С. Р. Р.

Я КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 4

складання запису: „16“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

1) *Черевко Микола Яковлевич*

2) *Черевко Микола Яковлевич*

3) *Черевко Микола Яковлевич*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *27 років*

живання | округа *Конотинський район* село *Вірівка*

(ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 1924 р. липня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *удовб*

ість *українець* 9. Головне заняття *хліборобство*

в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____

а *хвороба* 12. Чи не є записаний: _____

або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

на і { 1 *Черевко Микола* Адреси { 1 *с. Вірівка*

ителів { 2 *Величків* заявит. { 2 *Конотинського*

документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено запису

Районний відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2 89 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 32

складання запису: „18“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Стеценко Олександр Семенович

указов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

живання | округа Канонинський район Канонинське село Врובה

(ої) | або місто вулиця будинок №

(ла): 1924 р. липня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

мість укріплені 9. Головне заняття Хліборобство

де в промислі (робіт., служб., хазяїн) казак 11. Причина смерті

кошка 12. Чи не є записаний:

м. або оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

жена і 1 Стеценко Марія Адреси 1 с. Врובה

ителів 2 Семенович заявит. 2 Канонинського

документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медичин-
ского свідectвa.

гетерал балець

Проведено звірку

Радіанні відділу реєстрації

в місті Бродівського району

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 33

складання запису: „20“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

(ої) *Мелішко Борис Петрович*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11 місяців*

живання | округа *Конотинська* район *Конотинський* село *Львівське*

(ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

(ла): 1924 р. *листопада* міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

ність *україн* 9. Головне заняття *безробітна*

це в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

вдома 12. Чи не є записаний: _____

„або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

мена і { 1 *Мелішко Петро* Адреси { 1 *Львівського району*

вчителів { 2 *Дмитрієв* заявित. { 2 *Конотинського району*

документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectва.

детская болезнь

Проведено запису

Регістрарний відділ реєстрації

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 732

Книга № 231

за 1924 р.

Запис про смерть № 34

складання запису: „26“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Черевко Настя Максимівна*

у *листопада* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28 років*

живання | округа *Конотин* район *Конотинський* село *Вирівка*

(ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 1924 р. *листопада* міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

ність *українка* 9. Головне заняття *хліборобство*

е в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїнка* 11. Причина смерті _____

задушено 12. Чи не є записаний: _____

або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

а і { 1 *Черевко Степан* Адреси { 1 *с. Вирівка*

ителів { 2 *Нечипорів* заявит. { 2 *Конотинський*

документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медицинському
свідectвству, по
опросу родствен-
ників или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectвства.

детская болезнь

Проведено звірку

Районний відділ реєстрації

С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
РАЙОННИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 232

Книга № 22
за 1924 р.

Запис про смерть № 35

складання запису: „1“ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) *Ольга Катерина Леонидівна*
лу *жовта* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*
оживання { округа *Каміньск* район *Каміньск* село *Вирівка*
го (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
ер (ла): 1924 р. *серпня* міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
вність *українка* 9. Головне заняття *безробітна*
ще в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
хвороба 12. Чи не є записаний: _____
аж. „або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
імена і { 1 *Ольга Леонидівна* Адреси { 1 *с. Вирівка Кох*
вчителів { 2 *Семішович* заявित. { 2 *Каміньск*
документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родстве-
ників или свиде-
тей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідectвa.

детская болезнь

Проведено запису

Регістраційний відділ реєстрації

в місті Гродно

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

Выписк видана 12/12/28, № 1228,
Установа ЗАГС № 732

Книга № 23

за 1924 р.

Запис про смерть № 36

складання запису: „12“ дня *серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ої) *Мусієнко Мусій Трохимович*

у *посел.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *43 років*

живання | округа *Конастінський район* село *Вулька*

о (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 1924 р. *серпня* міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

ність *українець* 9. Головне заняття *хліборобство*

це в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті _____

хвороба легень 12. Чи не є записаний: _____

„або оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

мена і { 1 *Мусієнко Семен* Адреси { 1 *с. Вулька Конастінського району*

вчителів { 2 *Михайлович* заявит. { 2 *Мусієнко Мусій Трохимович*

документів або постанови Суду _____

Мойсеєвич Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

10

Причина смерті:
по медичному
свідетельству, по
опросу родствен-
ників или свидете-
лей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свідетельства.

детская болезнь

Проведено звірку

Головний відділ реєстрації

Генерального штабу

С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
ІІІНІХ СПРАВ

Витяг видана 19/IV А/1259.
Установа ЗАГС № *732*

Книга № *2*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *37*

складання запису: „*19*“ дня *серпня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові в:

(ої) *Карташов Сесил Кузьмович*

лу *Чоков*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 років*

оживання | округа *Конотинський район Конотинського* село *М. Гудка 5916*

го (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

р (ла): 192 *4* р. *серпня* міс „*18*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*

ність *російки* 9. Головне заняття *безробітний*

це в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

від розриву снаряда 12. Чи не є записаний: *ні*

да „або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

мена і { 1. *Карташов Кузьма* Адреси { *1 м. Гудка 5916*

івителів { 2. *Петров* заявит. { 2. *Коло м. к. В. м. д.*

я документів або постанови Суду _____

Карташов

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родствен-
ників или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь

Проведено вірши

Громадський відділ реєстрації

Громадського стану

У С. Р. Р. *Випишеб видана 31/III №1320.*
Установа ЗАГС № *732*

Книга № *2*

за 192 *4* р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

ас складання запису: *31* " дня *серпня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) *Черевка Маруся Кришкова*

полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 рік*

проживання | округа *Конотинського* район *Конотинського* село *Вирівка*

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

ер (ла): 192 *4* р. *серпня* міс. *31* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

льність *українка*. 9. Головне заняття *безробітна*

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

не відома _____ 12. Чи не є записаний: _____

одж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

імена і { 1 *Черевка Криш* Адреси { 1 *с. Вирівка Кон*

аявительів { 2 *Гришків* заявит. { 2 *Конотинського*

№ документів або постанови Суду _____

Сирійка Черевка Зав. Загсом *Луца*
Реєстратор _____

Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

детская болезнь.

Проведено звіту

~~Підпис~~ ~~Відділу реєстрації~~

гражданського стану

В. В. Ваи

місцями, прізвище)

06

В данній книзі пронумеровано
та прошито 95

девичность
и детв

аркуші
Мелитинський
район / Вірменія
28.02.00