

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text
is written by a
pencil

57

Дорожники Чирокри
КНИГА

регистрации актов о смерти

за 1924 год 1923г

начата "27" сентя 1923г.

окончена "24" сентя 1924г.

Записи актов

с № 1 по № 52

Количество листов 110

Отсутствуют записи актов № 115

*ошис л 6
сирва л 108*

ДЕРЖАВНИ
Судебной области

Зимечание

00—1984 г.

при *природном* *смерти* *Смирнов* *Вик* 19 *24* год.

граф

Запись

о смерти.

№	граф	№ записи.	Общий Для мужского пола. Для женского пола.		
			1	2	3
1		№ записи.	15	-	1
2		Число и месяц совершения записи.	10 января		
3		Пол умершего.	мужской		
4		Фамилия и имя умершего.	Михайлович Ксений		
5		Возраст (число, месяц и год рождения).	58 лет от роду		
6		Число, месяц и год смерти.	10 января 1924 года		
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ядревский уезд, Судомский уезд, Андреевская вол., с. Петрушевка		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	то же		
9		Род занятий умершего.	Земледелец		

Смирнов. Вик 19 24 год.

пола. Для женского пола.

2

Смирнов

роду

1924 года

Ядревский уезд, Судомский уезд, Андреевская вол., с. Петрушевка

то же

Земледелец

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

при производстве инженером Андреем Вик. 1924 год.

№ № граф

Запись о смерти.

1	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	25	август	
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Волгарский Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	23 августа 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Волгарский уезд, Сидманский уезд, Андреевский вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Петрушевский		
9	Род занятий умершего.	Земледелие		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Замужняя	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Туберкулез легких	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Константины Еремеевны С. Петрушевны	
14	Место погребения.	Кладбище с. Петрушевки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Мед. Сир. [подпись] Секретарь [подпись]	

при *Природском амурском, Кондратьев. Рик* 1924 год. 3

граф **Запись**
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8	-	8
2	Число и месяц совершения записи.	8 февраля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Кекина Ксения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	6 февраля 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Амурская губ. уезд Кондратьевский уезд Петрушевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Амурская губ. уезд Кондратьевский уезд Петрушевка		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.	Вдова
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Петрушицкий Сик	
14	Место погребения.	Кладбище в Петрушицком	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Крест Сик Секретарь [подпись]	

№ № прир. *природным путем* *Курганская* 1924 год. 4

граф **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	4	1
2	Число и месяц совершения записи.	13 Марта	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Кузнецов Кузьма	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет от роду	
6	Число, месяц и год смерти.	12 Марта 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курганская губ. Курганский уезд. Курганский город.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курганская губ. Курганский уезд. Курганский город. Кузнецов Кузьма.	
9	Род занятий умершего.	Земледелец	

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

при *городском Старе, Кондратьев. Рик* 19 *24* год. *5*

граф **Запись**
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	5	3	4
2	Число и месяц совершения записи.	16 Марта		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Козлова Антониса		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	43 года от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	16 Марта 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курочка Иван С. Петрушевский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Петрушевский		
9	Род занятий умершего.	Семейный работник		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.	Замужем
11	Причина смерти.		туб.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Керим Мамосов С. Петрозавска
14	Место погребения.		Хазановиче с. Петрозавска
15	Особые примечания.		Керим
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Мамосов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Уд.-м. Иришан Секрет. В. Мамосов

при рождении *Стар. Кизират* 1924 год. 6

Запись о смерти.

№	граф	Общий Для мужского пола. Для женского пола.		
		6	2	-
1	№ записи.			
2	Число и месяц совершения записи.	17 Марта		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кизират Роман		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет ам. роду		
6	Число, месяц и год смерти.	17 Марта 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Кизират м.б. Сидимский уезд Кизиратская ам. С. Петрозавска		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>вдов</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Петрушевский Саввадий</i> <i>Старостин от 14/11-24 за № 79</i>	
14	Место погребения.	<i>Кладбище с. Петрушевский</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>Курский Гринев</i> <i>Секретарь Уездный</i>	

при *процессе* *отца*, *Кондратьев* *1924* год. *4*

№ *7* граф

Запись
о смерти.

№	№ записи.	Общий		Для мужского пола.	Для женского пола.
		7			5
2	Число и месяц совершения записи.	<i>22 марта</i>			
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>			
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Марасин Иван</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1922 года 24 апреля</i>			
6	Число, месяц и год смерти.	<i>22 марта 1924 года</i>			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Вурганский уезд</i> <i>Суджанский уезд</i> <i>Вурганский уезд</i> <i>г. Мансий-Кривой</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).				
9	Род занятий умершего.				

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

при *Пуродском Станционном Кайрате* 19 *24* год.

граф **Запись**
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8	3	—
2	Число и месяц совершения записи.	31 марта		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кубицкая Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	20 марта 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курск. губ. Суджанский уезд Районный центр с. Коммунальное		
9	Род занятий умершего.	Ветеринар		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Вдов</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	<i>Старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	<i>Петрушевский Семён Иванович</i>	
14	Место погребения.	<i>Кладбище в Петрушевском</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Мухомов</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>Бурдаков-иня Серебряков В. В.</i>	

при *Профессоре Степане Андреевиче* 12 МК 1924 год.

граф **Запись**
о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		<i>9</i>	<i>-</i>	<i>6</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>8 Апрель</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Грищенко Федосий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>28 лет от роду</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>7 Апрель 1924 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Дураков мб. Сухомосин Волостное селение Григорьев</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Семские поземель</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.	Замужем
11	Причина смерти.		Туберкулез легких
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Григорий Николаевич Ивонин г. Иркутск
14	Место погребения.		Кладбище г. Иркутска
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Иванов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Иркутск-м. Гринин Секретарь и Зам. Секретаря

№ 10 при Приказе Иркутской Губ. Вил. 19. 24 год. 10

граф Запись о смерти.

№	№ записи.	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		10	-	2
2	Число и месяц совершения записи.	8 Июня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Иванова Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Иркутская губ. Слюдянский уезд Иркутский вол., с. Кемуринское (Иркутский)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Иркутск губ. Иркутский уезд с. Слюдянка		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Опас	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Тассан Луиза с. Мачин Рибница Суджанский у. Смоленской губ.	
14	Место погребения.	Кладбище с. Петрухово	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Тассан Луиза	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Мас-ин Гринен Суджанский у. Смоленской губ.	

при *Алексеевиче Андреевиче Канаров* Вм 1924 год.

граф **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11	4
2	Число и месяц совершения записи.	26 Апрель	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Ванушенко Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 Сентября 1924 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	15 Апрель 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вурьянск. уезд. Суджанский уезд Романовская г. Проклад	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	
11	Причина смерти.	Семная болезнь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Вакуненко Алексей г. Прохлад.
14	Место погребения.	Сладовице г. Прохлад.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Вакуненко
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Уезд-ти. Иринин Секретарь УЗМ. О. Д. Д. Д.

при Прохладском Уездном Управлении 12-го 1924 год. 12

Запись
о смерти.

№	№ записи.	Общий		
		Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	12	-	8	
2	Число и месяц совершения записи.	15 мая		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шевченко Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 л. от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	15 мая 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Руровский мб. Одесская губ. Донской уезд. С. Копыловская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Сельские - разнорабочий		

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

№ 13

при *Иванов Иван Иванович* 1924 год.

граф

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	В	9
2	Число и месяц совершения записи.	18 мая	
3	Пол умершего.	Женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Иванов Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 мая 1924 года	
6	Число, месяц и год смерти.	18 мая 1924 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

Иванов Иван Иванович
Секретарь

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.	—	—
11	Причина смерти.	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Генерал-майор Г. Г. Кемпушев	
14	Место погребения.	Кладбище с. Кемпушево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Кемпушев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь З. З. З. З.	

при *просьбе* *Отцушину Кемпушеву* *Вид 19.24 год 14*

№ *14* граф *5*

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	14	5
2	Число и месяц совершения записи.	19 мая	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Кемпушев Евгений	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	50 лет от роду	
6	Число, месяц и год смерти.	19 мая 1924 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Рязанская губ. Суджанский уезд. с. Кемпушево. 9-й участок. Давыдов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.	Семейный	

Для мужского пола: холост. Для женского пола: девица

10	Семейное положение умершего.	Менат
11	Причина смерти.	инфекция
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Мужчина Иван Иванович
14	Место погребения.	Кладбище г. Иваново
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Иванович
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Иван Иванович

№ №

при *Ивановой Степановне Александровне* 1924 год 15

граф

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	15	6
2	Число и месяц совершения записи.	24 мая	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Головцов Алексей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 лет от роду	
6	Число, месяц и год смерти.	24 мая 1924 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ивановская губ. Ивановский уезд Иваново-Вознесенск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ивановская губ. Ивановский уезд Иваново-Вознесенск	
9	Род занятий умершего.		

Для мужского пола: холост. Для женского пола: девица

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
11	Причина смерти.	Миср	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Зайцев Григорий С. Петрушев	
14	Место погребения.	Кладбище с. Петрушево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зайцев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сиренко С. В. Зайцев	

при *Григории Степановиче Петрушеве* 1924 год. 16

граф **Запись**
о смерти.

№	№ записи.	Общий Для мужского пола. Для женского пола.		
		16	7	-
2	Число и месяц совершения записи.	10 Июн 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ручков Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1924 г. 2 марта		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Июн 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вурская ул. Борнаевский у. Нижегородской Г. с. Петрушево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Занес	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего.)	Курчавин Иван с. Петрушево	
14	Место погребения.	Кладбище с. Петрушево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	И. Курчавин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	М. С. Курчавин Секретарь № 300 В. Курчавин	

при *Проведении Общественного санитарного Визита* 19 *24* год. *17*

Запись
о смерти.

№ граф	№ записи.	Общий		
		Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	17			10
2	Число и месяц соверше- ния записи.	13 июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Тришенин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 июня 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Рурманов мб. Борисовский у. Муромский в. Тришенин		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.

10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	естественная смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Урицкая Клавдия г. Архангельск	
14	Место погребения.	Кладбище г. Архангельск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Урицкая	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Мед. С-д Урицкая	

при *Урицкой Клавдии, Миронидовна* 924 год. 18

граф **Запись о смерти.**

№	№ записи.	Общий		
		Для мужского пола.	Для женского пола.	
1		18	8	
2	Число и месяц совершения записи.	30 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александр Герасимов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	30 июня 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Вулицы 48. Орловский пер. Скляковская в. г. Архангельск		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Всехан	—
11	Причина смерти.	Урваса	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Десситрених Касеко г. Арагуа	
14	Место погребения.	Касабонка г. Арагуа	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Дмитриев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Урваса Касеко Серенко и Санс Врандас	

при *Медоуэсе Олдсоне, старейшине.* *Вил* 19 *24* год. *19*

Запись
о смерти.

№ записи.	Общий		
	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	10	—	11
2	30 июня		
3	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Марасиньо Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 4 лет - от роду		
6	Число, месяц и год смерти. 30 июня 1924.		
7	Место смерти (уезд, го- селение). Постоянное место Постоянство умершего тество умершего (указать подро- адрес).		
8	Род занятий умершего.		
9			

г. Машин Кривин
Миротичевский Сан.
Барнаковский
Дурский

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

10 Семейное положение: *замужем*

11 Причина смерти: *природная смерть*

12 Фамилия, имя и подробный адрес места жительства умершего, а также место жительства.

14 Место погребения: *кладбище при церкви*

15 Особые примечания:

16 Подпись лица, сделавшего заявление.

Подпись должностного лица, совершившего запись.

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Городской* *Старосте* *Миротопов* *Вн* 192 *4* год.

313

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
1		<i>20</i>	<i>-</i>	<i>12</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>7 июня</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Прирета Никитина</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>15 июня 1924.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>7 июня 1924.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курский губ. Горностаевский у. Миротоповская вол. д. Горностаев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

Для мужского пола: холост, Для женского пола: девица

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	семейная болезнь	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Рисов Василий г. Ярославль	
14	Место погребения	кладбище г. Ярославль	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Рисов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	М. С. Рисов Секретарь № 3 Зав. Б. Рисов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Гражданском Статистическом Управлении* 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
		21		13
2	Число и месяц совершения записи.	17 июля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Натальи Натальи		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	30 августа 1923 года		
6	Число, месяц и год смерти.	17 июля 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ярославская губ. Ярославский уезд Ярославский вол. С. Натальи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Уездном Студентском, Миротопольском* 1924 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	22		4
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александра Мотомелько		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	16 марта 1924 года		
6	Число, месяц и год смерти.	11 июля 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Копрушевский уезд, Миротопольский уезд, с. Копрушевский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Копрушевский уезд, Миротопольский уезд, с. Копрушевский		
9	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		девица
11	Причина смерти	детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матвеев Врикоп с. Петрушино	
14	Место погребения	Кладбище с. Петрушино	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Матвеева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Мещеряков Н. И. Сироткин И. И. Зав. В. И.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Столичном Управлении* 192 *4* год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	23		15
2	30 июля 1924 года		
3	женский		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Ткаченко Анисия</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>48 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>29 июля 1924 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Курская губ. Барский уезд. Митрофановское с. Петрушино</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>Селение Петрушино</i>		
9	Род занятий умершего		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Замужем
11	Причина смерти	Болезнь ног	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иваново Иванов С. Петрушина	
14	Место погребения	Кладбище с. Петрушина	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Иванов	
Подписи должностных лиц, совершивших запись		Секретарь № 303 В. Иванов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Курьеском Станции* *Смольном* *Вик* 192 *4* год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	1	24	-
2	Число и месяц совершения записи. 6 Августа		
3	Пол умершего. Женский		
4	Фамилия и имя умершего. Василина Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 12 июля 1924 года		
6	Число, месяц и год смерти. 6 Августа 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Курский губ. Курский уезд Смольный ч. С. Петрушина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего		

Для мужского пола: холост,	Для женского пола: девица
----------------------------	---------------------------

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	гистологическая	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать Василий С. Копылов	
14	Место погребения	Кладбище с. Копыловское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Копылов	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь № 3 Зав. Б. Копылов	

№№ град. Отдел записей актов гражданского состояния при <u>Всесоюзном Статистическом Управлении</u> <u>Вил</u> 192 <u>4</u> год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола. Для женского пола.
		25	9
2	Число и месяц совершения записи.	17 августа	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Гусак, Григорий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1924 г. 27 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	13 августа 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дурская губ. Борисовский уезд Смирновская вол. С. Кутузовское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Крошечная	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гусев Г. Г. с. Петрушино	
14	Место погребения	Садик с. Петрушино	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гусев	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Седов Е. В. [подпись]	

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

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		26	-	17
2	Число и месяц совершения записи.	9 сентября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Курский Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 сентября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский губ. Богородский у. Смоленский в. с. Петрушино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Служба		

	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	умершего		вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родственник Алексей С. Петрович	
14	Место погребения	Кладбище с. Истринское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Радички	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Мед. м. Истринский Секретарь Е. Зайцев Р. В. Истринский	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при рождении <i>Владимир Иванович</i> 1924 год.			
Запись о смерти			
		Общий.	Для мужского пола.
1	№ записи.	25	15
2	Число и месяц совершения записи.	10 Сентября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Владимир Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	рожд. 3 августа 1924 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	9 Сентября 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Истринский уезд, Истринский волостной, с. Истринское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Истринский уезд, Истринский волостной, с. Истринское	
9	Род занятий умершего		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10		холост	
11	Причина смерти	геморрой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Робертосов Александр г. Ярославль	
14	Место погребения	Кладбище г. Ярославля	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Мирской И. И. Саркисов Е. И. (подпись)	

28

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Судебном Управлении*. 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
		28	11	-
2	Число и месяц совершения записи.	16 Сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кокерников Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	воз. 21 лет 10 мес. 1904 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	16 Сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ярославская губ. Ярославский уезд Ярославский город		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Семейная близость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николаев Николай Иванович г. Гродно	
14	Место погребения	Кладбище г. Гродно	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Миротопольский Савченко Зина	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Гродненском уезде* *Станция* *Вил* 1924 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	28	12	
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Савченко Семён		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	28 Августа, 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гродненский уезд, г. Гродно		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гродненский уезд, г. Гродно		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	
11	Причина смерти	<i>детская болезнь</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Савченко Николай</i>	
14	Место погребения	<i>кладбище г. с. Глино</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>30. Неганов</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Муромцев</i>	

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния			
	при <i>Городском Отделении, Мироньевск. вол.</i> 1924 год.			
Запись о смерти				
1	№ записи.	Общ.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		<i>30/1</i>	<i>1/1</i>	
2	Число и месяц совершения записи.	<i>14 Октября</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Ванушенко Иван</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>рог. 4 марта 1924г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>14 Октября 1924г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Муромцев. ч. Мироньевск. вол. г. Глино</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Муромцев. ч. Мироньевск. вол. г. Глино</i>		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Затесная Селезня	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявлено: Евдокимов г. Прокопьев	
14	Место погребения	Кладбище г. Прокопьев	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Коршаков	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Михайловский Савинский	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Троицкой епархии, Митрополит Виталий* 1924 год.

Запись о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	2
2	Число и месяц совершения записи.	4 Января	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Керим Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Воз 28 Января 1924г.	
6	Число, месяц и год смерти.	4 Января 1924г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Богородицкий уезд, с. Петровское	
9	Род занятий умершего		

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Управлении* *Вик* 192 *4* год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	1 № записи.	<i>32</i>	<i>15</i>	
2	Число и месяц совершения записи.	<i>5 Май 1924</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Мирошников Николай</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>воз 1922, декабря 19 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>5 Май 1924.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курская губ. Воронежский уезд Сиротинская вол. с. Петрушино</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детский паралич	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мир Антонио Вител в Петрушевля	
14	Место погребения	Кладбище в Петрушевля	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Митоминский	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Мир Антонио Вител Сириндо Зам Сириндо	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Статистическом Управлении* 1924 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	33	—	8
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Рабрина Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	воз. 14 лет 10 мес 1923 года		
6	Число, месяц и год смерти.	3 ноября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский губ. Борисовский у. Миротопольский п. Петрушевля		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10			девица
11	Причина смерти	Сетический блязнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	работник Иван С. Петрушевский	
14	Место погребения	Кладбище с Петрушевским	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Петрушевский	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Мирский Иван Суряков ГИЗ В. В.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *городской* *Андре Мирали* *Вик* 192 *4* год.

Запись о смерти

	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		34	16	
2	Число и месяц совершения записи.	6 ноября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ванушико Алекс		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17. 6 м.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 ноября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губ. Борисовский у. Миротопольский в. Прокорм		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10			Замужем
11	Причина смерти	Заставили сесть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Петров Иван г. Кривого	
14	Место погребения	Кладбище в Кривом	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петров	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Мед. н. А. Петров Сиренко З. М. (подпись)	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Криворожском Отделении, Мирнополя. 1924* год.

Запись о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	27	18	
2	Число и месяц совершения записи.	15 ноября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Михайленко Алексей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	воз. 23 марта 1924.	
6	Число, месяц и год смерти.	14 ноября 1924.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Криворож. уезд. Борисовский у. Мирнопольская ч. с. Мирнопольская	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10		Замужем
11	Причина смерти	Старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач: Павел Петрович
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	
14	Место погребения	Кладбище с. Петрушино
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Иван
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Мэр: ... Секретарь: Зайс ...

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Краснодарском Стд. Мирном. Вм* 1924 год.

Запись о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1 № записи.	39	19	
2 Число и месяц совершения записи.	26 ноября		
3 Пол умершего.	мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Григорий Николаевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	53 лет		
6 Число, месяц и год смерти.	25 ноября 1924.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курган. губ. Борисовский у. Ильинский в. с. ...		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9 Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Дезинтерии	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорьев Петр г. Криводуб	
14	Место погребения	Кладбище г. Криводуб	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при гражданском Отделении, Миронисского вол. 192 4 год.

Запись

о смерти

№ № граф.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	40	20	
2	Число и месяц совершения записи.	9 Декабря		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Сергеев Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	воз 24 июня 1924г.		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Декабря 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Рурская губ. Борисовский у. Миронисский вол. д. Рогово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

ішніх Справ. 46
 ... Виконано
 лости *Красног*
 о Підзагу Ч. 160
 нь і місяць, коли зроблено
 запис
верз 05
 ... місяця ... дня
 ... місяця 05. ... дня
стипра ...
 ... будинок Ч. ...
 ... с ...
 ... повіт. *Ахтир*
 ... будинок Ч. ...
 ... озведений, дтячина.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	—
11	Причина смерти	Отказ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Дементьев Григорий Г. Бржегода	
14	Место погребения	Кладбище г. Бржегода	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Сиренко Зина В. Р. [подпись]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Краснодарском уезде* *Мирон Вил* 1924 год.

Запись о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	41	21.
2	Число и месяц совершения записи.	21 декабря	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Савченко Павел	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	75 л.	
6	Число, месяц и год смерти.	1924. декабрь 20 дня.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Приказ Миронской вол. Борисовского уезда	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Приказ Миронской вол.	
9	Род занятий умершего	Дел. Коздичево.	

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЮ
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	F	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Савченко Кез Иван	
14	Место погребения	кладв. дз. си - Приток	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Klav	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григорьев	

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при Урядовій Викон.

губ. Харківської повіту Ахтирської волости Кривоноско

села Огородів міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 160

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>1</u>	25 вересня 05

1. Рід вмершого Женский

2. Прізвище Тор ім'я Соня по батькові

3. Вік (час народження: 1 року місяця днів)

4. Час смерті: 1923 року 25 вересня місяця 05 днів

5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтирський волость Кривоноске село, хутір Огородів місто Огородів вулиця Митрофанівська будинок Ч. 6

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні в с. в. в. в.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Ахтирський волость Кривоноске село, хутір Огородів місто Огородів вулиця Митрофанівська будинок Ч. 6

7. Національність українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, ~~удана, розведена~~) заміжня

9. Чим займається (фак, ремесло, посада, становище в промислі, господарстві, службовець, робітник) Харківський

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розсудку родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *от старости*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва *Z*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Син умершего Гол. Алексей Ефимович село Огороды*

13. Місце, де поховано *у церковном приходе села Огороды*

14. Окремі примітки *Німа*

15. Підпис особи, яка зробила заяву *Гол. Алексей Ефимович*

16. Підпис службових осіб, що зробили запис *Н. В. В. В.*

17. Місце для печатки

У. О. Р. Р. Народний комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Огороды* Виконкомі

губ. *Жарьков* повіту *Ахтырский* волості *Красноярск*

села *Огороды* міста *69*

за 192 *3* рік Книга Ч: *2* По Підзагсу Ч: *69*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>6 лютого</i>

1. Рід вмершого *Мухоморов*

2. Прізвище *Федосимов* по батькові *Маскаров*

3. Вік *1* (час народження: *1* року місяця *6* дня)

4. Час смерті 192 *3* року *лютого* місяця *6* дня

5. Місце смерті: губернія *Жарьков* повіт *Ахтырский* волость *Красноярск* село, хутір *Огороды* місто *Маскаров* вулиця *Маскаров* міліційний участок *Маскаров* ділянка Ч. *6*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *в своей доме от слабого родения*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Жарьков* повіт *Ахтырский* волость *Красноярск* село, хутір *Огороды* місто *Маскаров* вулиця *Маскаров* ділянка Ч. *6*

7. Національність *Украинец* шлюбний стан *розведений, дівчина*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, розведений, удова, розведена) *розведений*

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *немає*

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розв'язку родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (записати повне ім'я та адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

45

Народний Комітет Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Харків* повіту *Сухомис* волості *Красно*

села *Огород* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *4* По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>1</i>	<i>9 липня</i>

1. Рід вмершого *Мухоморов*

2. Прізвище *Тануш* ім'я *Никола* по батькові *Михайлович*

3. Вік *32* (час народження: *1* року місяця *9* дня)

4. Час смерті: 192 *3* року *9* липня *Сухомис* волості

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Сухомис* село, хутір *Огород* вулиця *Красно* будинок Ч. *1*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Сухомис* волості *Красно* село, хутір *Огород* вулиця *Красно* будинок Ч. *1*

7. Національність *Українець*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Немає*

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; родина)

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Харків* повіту *Охтирський* волості *Красно*

села *Огороди* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *5* По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. <i>2</i>	<i>1 грудня</i>

1. Рід вмершого *Александр*

2. Прізвище *Александр* по батькові *Николаевич*

3. Вік *12* (час народження: *1* року місяць *1* дня)

4. Час смерті: *1923* року *1* грудня місяць *1* дня

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Охтирський* волость *Красно* село, хутір *Огороди* місто *Огороди* вулиця *Редька* будинок Ч. *6*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *в своєму*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Охтирський* волость *Красно* село, хутір *Огороди* місто *Огороди* вулиця *Редька* будинок Ч. *6*

7. Національність *Українець*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *сміталець*

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; громадська діяльність; службовий стан)

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розліту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от востановив смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Напершню отцу @ Мона- Ченко Андрій Іванович Село Огородів
13.	Місце, де поховано	Огородів. придорожнє кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Г. В. Р. Р. Р. Р. Р.

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 47

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Вухнівська* волости *Красноградська* міста *108*

села *Огородів* міста *Огородів* По Підзагсу Ч: *108*

за 192 *3* рік Книга Ч: *6*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>2</i>	<i>14</i> грудня
1.	Рід вмершого <i>Сидоренко</i>	ім'я <i>Микола</i>	по батькові <i>Миколай</i>	
2.	Прізвище <i>Сидоренко</i>	ім'я <i>Микола</i>	по батькові <i>Миколай</i>	місяця <i>14</i> дня
3.	Вік <i>60</i> (час народження: <i>1</i> року)			місяця <i>14</i> дня
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року			місяця <i>14</i> дня
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Вухнівська</i> волость <i>Огородів</i> місто <i>Огородів</i> село, хутір <i>Огородів</i> вулиця <i>Миколаївська</i> будинок Ч. <i>18</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Вухнівська</i> волость <i>Огородів</i> місто <i>Огородів</i> село, хутір <i>Огородів</i> вулиця <i>Миколаївська</i> будинок Ч. <i>18</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Немає</i>			
9.	Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Немає</i>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).

13. Місце, де поховано.

Окремі примітки.

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. Виконкомі

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Огородів*

губ. *Харківська* повіту *Харківська* волості *Красноградська*

села *Огородів* міста *Огородів* По Підзагсу Ч: *108*

за 192 *3* рік Книга Ч: *6*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>2</i>	<i>14 грудня</i>
2.	Рід вмершого <i>смерть</i> по батькові <i>Никифоров</i>			
3.	Прізвище <i>Урбанчик</i> ім'я <i>Литов</i> місяця <i>14</i> дня			
4.	Вік <i>60</i> (час народження: <i>1</i> року) місяця <i>14</i> дня			
5.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Огородів</i> повіт <i>Харківська</i> волості			
6.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Харківська</i> волості <i>Огородів</i> село, хутір <i>Огородів</i> місто <i>Огородів</i> вулиця <i>Миколаївська</i> будинок Ч. <i>18</i> в своїй домі			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>вм. в лікарні</i>			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Харківська</i> волості <i>Огородів</i> село, хутір <i>Огородів</i> місто <i>Огородів</i> вулиця <i>Миколаївська</i> будинок Ч. <i>18</i>			
9.	миліційний участок <i>Україна</i>			
10.	Національність <i>Українець</i>			
11.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>немає</i>			
12.	Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в родині) <i>накопичив</i>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Острозька* повіту *Дитинська* волості *Грассин*

села *Острозька* міста

за 192 рік Книга Ч: *27* По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>3</i>	<i>16 лютого</i>

1. Рід вмершого *Грассин*

2. Призвище *Сергій* ім'я *Микола* по батькові *Грассин*

3. Вік *34* (час народження: 1 року місяця дня)

4. Час смерті: *1923* року *16* лютого місяця *16* дня

5. Місце смерті: губернія *Волинська* повіт *Дитинський* волость *Грассин* село, хутір *Грассин* місто *Грассин* будинок Ч. *1*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *в селі Грассин*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Волинська* повіт *Дитинський* волость *Грассин* село, хутір *Грассин* місто *Грассин* будинок Ч. *1*

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *заміжня*

9. Чим займається (фах, ремісло, посада; становище) *Сильно родієвський*

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розітту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву: *М. Зенко*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *М. Зенко*

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. Виконкомі

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Рішені* волості *Красно*

губ. *Судж* повіту *Азун* міста *Азун*

села *Азун* Книга Ч: *8* По Підзагу Ч: *109*

за 192 *3* рік

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>3</i>	

1. Рід вмершого *Мисенко* по батькові *Іванко*

2. Призвище *Мисенко* ім'я *Андрей* місяця *16* дня *16*

3. Вік *14* (час народження: 1 року *16* місяця *16* дня *16*)

4. Час смерті: 192 *3* року

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Азун* волость *Азун*

міліційний участок *Красно* село, хутір *Азун* місто *Азун* вулиця *Красно* будинок Ч. *1*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *В селі с. Азун*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Азун* волость *Красно* місто *Азун* міліційний участок *Красно* село, хутір *Азун* вулиця *Красно* будинок Ч. *1*

7. Національність *Україн*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада, становище)

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розсуду родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	М.т. Васин
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	М.т. Васин
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорій А. Мещ
13.	Місце, де поховано	М.т. Васин
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис *Г.В. Васин*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 50

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Львів* повіту *Білозерський* волості *Білозерська*

села *Білозерська* міста *Білозерська*

за 192 рік Книга Ч. *2* По Підзапису Ч. *108*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>4</i>	

1. Рід вмершого *Васин*

2. Призвище *Васин* ім'я *Васин* по батькові *Васин*

3. Вік *1* (час народження: *1* року, *1* місяця, *1* дня)

4. Час смерті: *1923* року, *1* місяця, *1* дня

5. Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Білозерський* волость *Білозерська*

Білозерська село, хутір *Білозерська* місто *Білозерська*

міліційний участок *Білозерська* вулиця *Білозерська* будинок Ч. *1*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *Білозерська*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Білозерський* волость *Білозерська* село, хутір *Білозерська* місто *Білозерська*

міліційний участок *Білозерська* вулиця *Білозерська* будинок Ч. *1*

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промислі; господар, боєць, робітник)

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воєнна смерть
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	4
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Угорський генерал Андрей В. Бау
13.	Місце, де поховано	Угорський Ринг
13.	Місце окремі примітки	Кішки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Н. В. Руденко

Місце для
печатки

що зробили запис Н. В. Руденко

У. С. Р. Р. Народний комісаріат внутрішніх справ. 54

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Окремій* конкомі

губ. *Харків* повіту *Ахтіуєвськ* вслості *Красноград*

села *Огород* міста *109*

за 192 *3* рік Книга Ч: *10* По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>5</i>	<i>20 грудня</i>

1. Рід вмершого *Мейсний*

2. Призвище *Отенашин* батькові *Андрей*

3. Вік *5* (час народження: *1* року місяця *20* дня)

4. Час смерті: 192 *3* року *грудня*

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахтіуєвський*

Красноград село, хутір *Огород* місто

міліційний участок *Огород* вулиця *Решеток* Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *в с. Огород*

Гоним *от Корч* *Корч* *Ахтіуєвський*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтіуєвський*

волость *Красноград* село, хутір *Огород* місто

міліційний участок *Огород* вулиця *Решеток* Ч.

7. Національність *Українець*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9. Чим займається (фах, ремесло, посада, становище, професія, господарство)

Молодий чоловік

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Кору
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Умершей отцу Оте- Николаю Андреевичу Вас- с. Оздоба
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Н. Крутик
Місце для печатки		
Місце для печатки		

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 581

Підвідділ Радив. Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Одесская* повіту *Сквирська* волості *Краснош*

села *Сквирська* міста *11* По Підзагу 4: *110*

за 192 *3* рік Книга 4: *11*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>6</i>	<i>23 червня</i>

- Рід вмершого *Несемий*
- Прізвище *Несемий* ім'я *Андрей* батькові *Сидоренко*
- Вік *74* (час народження: *1* року місяця *23* дня)
- Час смерті: *1923* року *3* червня місяця *23* дня
- Місце смерті: губернія *Одесская* повіт *Сквирська* волость *Краснош* село, хутір *Сквирська* вулиця *Сквирська* будинок *4*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Одесская* повіт *Сквирська* волость *Краснош* село, хутір *Сквирська* вулиця *Сквирська* будинок *4*
- Міліційний участок *Українка*
- Національність *Українка*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *вдова*
- Чим займався (фак. ремесло, посада, стан, професія, господарство) *Чесловина*

10. Причи-
по мед-
доцтву
литу
свідків
достав-
ного

11. Призви-
батько
який ви-
цтво п
а тако
до

12. Хто зр
про см
чити
адр

13. Місце, д

Окремі п

Місце для
печатки

10. Причина смерті:
по медичному, сві-
доцтву, або по роз-
судку родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11. Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

от старост

Учасник сім'ї
Григорій Іванович
О. Григорій

Угроздене Работини

Александр Голушко

Григорій

У. С. Р. Р.

Народний комісаріат Внутрішніх Опав.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Казимир* повіту *Олександрівський* м. *Красно*
села *Олександрівка* міста *Красно*
за 1923 рік Книга Ч: *12* По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>19</i>	<i>6</i>	<i>6</i>	<i>7 Марта</i>
1.	Рід вмершого <i>Смусовський</i>			
2.	Прізвище <i>Ковтуненко</i> <i>Владимир</i> <i>Васильевич</i>			
3.	Вік <i>40</i> (на час народження: <i>1</i> року) місяця <i>3</i> дня			
4.	Час смерті: <i>1923</i> року <i>3</i> місяця <i>7</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Казимир</i> повіт <i>Олександрівський</i> <i>Красно</i> село, хутір <i>Олександрівка</i> вулиця <i>Чуков</i> ділянка Ч. <i>3</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Власен</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Казимир</i> повіт <i>Олександрівський</i> <i>Красно</i> село, хутір <i>Олександрівка</i> вулиця <i>Чуков</i> ділянка Ч. <i>3</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Роботов</i>			

Чим займається
(фак, ремесло, по-
став, становище, ро-
ді, родина)

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розсудку родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От вичинення
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Л
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	м. ст. Рокити Василь Іванов Уроженець
13.	Місце, де поховано	Уроженець. Клязгине
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

М. Рокити

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Харків* повіту *Олександрівська* волость *Краснон*
села *Олександрівка* міста *Р.*
за 192 *7* рік Книга Ч: *112* По Підзапису Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>6</i>	<i>12 Марта</i>
1.	Рід вмершого	<i>смертний</i>		
2.	Прізвище	<i>Шабченко</i>		
3.	Вік	<i>60</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>12</i> дня)		
4.	Час смерті	<i>1927</i> року <i>12</i> місяця <i>12</i> дня		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Харківська</i> повіт <i>Олександрівська</i> волость		
	село, хутір	<i>Олександрівка</i> місто		
	міліційний участок	вулиця <i>Побратимівська</i> будинок Ч. <i>1</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>в своєму домі розрив серця</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Харківська</i> повіт <i>Олександрівська</i>		
	волость	<i>Краснон</i> село, хутір <i>Олександрівка</i> місто		
	міліційний участок	вулиця <i>Побратимівська</i> будинок Ч. <i>1</i>		
7.	Національність	<i>Українець</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена)	<i>жонатий</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець, поміщик; господар, селянин, робітник)	<i>робітник</i>		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розслідуванні родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від старост
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	В. Падченко
13.	Місце, де поховано	Уроженська кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *В. Падченко*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Г. Курченко*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 56

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану *Уроженська* виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Уроженська* волості *Уроженська*

села *Уроженська* міста *Уроженська* По Підзапису Ч: *104*

за 192 *9* рік Книга Ч: *104*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>15</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>7</i>	<i>22</i> <i>Впрень</i>

- Рід вмершого *Варав* ім'я *Варав* по батькові *Кемин*
- Прізвище *Варав* ім'я *Варав* місяця *22* дня
- Вік *12* (час народження: *1* року місяця *22* дня)
- Час смерті: 192 *9* року *серед* волость
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Уроженська* місто *Уроженська* село, хутір *Уроженська* вулиця *Уроженська* будинок Ч. *1*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Уроженська* місто *Уроженська* волость *Уроженська* село, хутір *Уроженська* вулиця *Уроженська* будинок Ч. *1*
- Міліційний участок *Уроженська*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Важко сказати*
- Чим займається (фах, ремесло, по-своєму) *Важко сказати*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розслідуванні родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Станіслав
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	З
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын Стефан Стефанович
13.	Місце, де поховано	Урошецьке прит. кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: Стефан Стефанович

Підпис службових осіб, що зробили запис: [Підпис]

Місце для печатки: [Печатка]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Урошецькому Виконкомі

губ. Карпатська повіту Румунська вслості Брацлавської

села Стрипте міста По Підзагу Ч. 45

за 1924 рік Книга Ч. 45

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 16	Ч. 9	Ч. 7	30 вересня

- Рід вмершого: [Підпис]
- Прізвище: [Підпис] ім'я: [Підпис] по батькові: [Підпис]
- Вік: [Підпис] (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 1924 року [Підпис] місяця 30 дня
- Місце смерті: губернія [Підпис] повіт [Підпис] село, хутір [Підпис] вулиця [Підпис] будинок Ч. [Підпис]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія [Підпис] повіт [Підпис] волость [Підпис] село, хутір [Підпис] місто [Підпис] вулиця [Підпис] будинок Ч. [Підпис]
- Національність: [Підпис]
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): [Підпис]
- Чим займається (фах, ремесло, посада, становець, господар): [Підпис]

10.	Причина смерті по медичному свідоцтву, або по розчиту родичів чи свідків, коли доставлено медичного свідоцтва	От Іван Іванович Мигула
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	З
11.	Призвище, батькові, який видає свідоцтво про смерть, а також число	От мей. Іванович Савицький Романів
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	З
13.	Місце, де поховано	З
13.	Окремі примітки	З

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Родний Комісаріят Внутрішніх Справ. 58
Підвідділ Записів в Громадянському Стану при Уроков. Виконкомі
губ. Саркисовск повіту Оуменск волости Красноводск
села Огородні міста По Підзагу 4: 126
за 1923 рік Книга 4: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 17	Ч. 9	Ч. 8	12 Маї
2.	Рід вмершого Жинин ім'я Жинин по батькові Отіан.			
3.	Прізвище Жинин ім'я Жинин по батькові Отіан.			
4.	Вік 1 (час народження: 1 року 12 місяців - дня)			
5.	Час смерті: 1923 року 3 Маї 12 місяців - дня			
6.	Місце смерті: губернія Красноводск повіт Оуменск волость			
7.	село, хутір Огородні місто Красноводск вулиця Федотів будинок 4.			
8.	міліційний участок _____			
9.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
10.	Постійне місце проживання вмершого: губернія Красноводск повіт Оуменск волость Красноводск село, хутір Огородні місто Красноводск вулиця Федотів будинок 4.			
11.	міліційний участок _____			
12.	Національність Українець			
13.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий			
14.	Чим, займається (фах, ремесло, по-статей становище в родині) _____			

Підвід

губ.

за 1923 р.

Книга 4:

По Підзагсу 4:

Запис про смерть

Загальні по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	Заміт.
ч. 17	ч. 9	ч. 8	12. Має
пошуків		втішен.	

Рід вмершого припис Урши по батькові Л

2. Прізвище Мельник Дата народження: 1 1950 року 12 місяця 1 дня

3. Вік 7 (час народження) 3 року Смаг Білоус

4. Час смерті: 192...
... губернія ... повіт ... місто ...

5. Місце смерті: село, хутір Григорівка будинок 4

вулиця _____
місцевий участок _____
адресу лікарні _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу: Вдома

..... повіт.....
..... губернія.....

6. Постійне місце проживання вмерлого: село, хутір Вузьке місто

ВОЛОСТЬ ВУЛИЦА

міліційний учасник Україна, розведений, дві

7. Национальност русская
Семейный стан вмешного (нежонатий, жонатий, уданый)

8. Сім'янин (вдова, розведена)

9. Чим, займається (фах, ремесло, по-
повнише в

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"ОБЪЕДИНЕНИЕ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ
"ПРОМТЕХНИКА"

10. Причина смерті по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чи доцтва

12. Хто зробив про смер

13. Місце

Окр

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву С. Никита

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Запису Актів Громадянського Стану при Народному Комісаріаті Внутрішніх Справ
губ. *Харків* повіту *Сумський* волості *Краснополі*
села *Городок* міста *Харків*
за 192 *3* рік Книга Ч: По Підпису Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч. <i>18</i>	ч. <i>9</i>	ч. <i>9</i>	<i>28</i> <i>лист</i>
2.	Рід вмершого <i>Мамоні</i>			
3.	Прізвище <i>Добарин</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Петровна</i>			
4.	Вік <i>62</i> (час народження: 1 року <i>Мал</i> місяця <i>28</i> дня)			
5.	Час смерті: 192 <i>3</i> року			
6.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Сумський</i> волость <i>Краснополі</i> село, хутір <i>Городок</i> міліційний участок <i>Городок</i> вулиця <i>Городок</i> будинок Ч.			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Сумський</i> волость <i>Краснополі</i> село, хутір <i>Городок</i> міліційний участок <i>Городок</i> вулиця <i>Городок</i> будинок Ч.			
9.	Національність <i>Українська</i>			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			
11.	Чим займається <i>Немає</i>			

10.	Причина смерті по медичному довідку, або по розслідуванні родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення	М. Воснаскін
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідчення	Л
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сестра Тарасів Василь Вісниський
13.	Місце, де поховано	Укр. гроб. кладище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *В. Вісниський*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *В. Вісниський*

Підпис особи, яка зробила заяву: *В. Вісниський*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *В. Вісниський*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ: *В. Вісниський* Громадянського Стану при *В. Вісниський* Вислоти *Красноград*

губ. *В. Вісниський* повіту *В. Вісниський* міста *В. Вісниський*

села *В. Вісниський* за 192 *3* рік Книга Ч: *В. Вісниський* По Підзапису Ч: *В. Вісниський*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>09</i>	<i>10</i> червня
2.	Рід вмершого	<i>В. Вісниський</i>		
3.	Прізвище	<i>В. Вісниський</i>		
4.	Вік	<i>6</i> років		
5.	Час смерті	<i>1923</i> року		
6.	Місце смерті	<i>Красноград</i> повіт <i>В. Вісниський</i> волость <i>В. Вісниський</i> село, хутір <i>В. Вісниський</i> вулиця <i>В. Вісниський</i> будинок Ч. <i>В. Вісниський</i>		
7.	Постійне місце проживання вмершого	<i>Красноград</i> повіт <i>В. Вісниський</i> волость <i>В. Вісниський</i> село, хутір <i>В. Вісниський</i> вулиця <i>В. Вісниський</i> будинок Ч. <i>В. Вісниський</i>		
8.	Національність	<i>Українська</i>		
9.	Сімейний стан	<i>В. Вісниський</i>		

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Ч. *В. Вісниський*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скоронос
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отець: Кривий Микола Іванович
13.	Місце, де поховано	С. Грош. Грош. Радотин
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *М. Я. Кривий*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *В. В. В. В.*

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
 Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Грошок* Виконкомі
 губ. *Харків* повіту *Грошок* вслості *Кривий*
 села *Грошок* міста
 за 192 *3* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: *119*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>10</i>	<i>12</i> <i>листопада</i>
1.	Рід вмершого <i>Кривий</i>			
2.	Прізвище <i>Кривий</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3.	Вік <i>18</i> (час народження: 1 <i>3</i> року місяця <i>12</i> дня)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Грошок</i> повіт <i>Харків</i> вслості			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харків</i> село, хутір <i>Грошок</i> міліційний участок <i>Грошок</i> вулиця <i>Грошок</i> будинок Ч. <i>1</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харків</i> повіт <i>Харків</i> вслості <i>Харків</i> село, хутір <i>Грошок</i> міліційний участок <i>Грошок</i> вулиця <i>Грошок</i> будинок Ч. <i>1</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>нежонатий</i>			
9.	Чим займається <i>робочий</i>			

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- судку родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Роспачення Асено
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	З
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Отець Асено Асено Олександр
13.	Місце, де поховано	Уроджені Асено. Роспачення
	Окремі примітки	З

Підпис особи,
яка зробила заяву

У Митя

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. О. Р. Р. Наданий Комісаріят Внутрішніх Справ. 62

Підвідділ Залис' Актив громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Сумська* волості *Красноградська*
села *Олександрівка* міста
за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: *111*

Запис про смерть *120*

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>41</i>	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>49</i>	<i>13</i> <i>листопада</i>

1. Рід вмершого *Мухоморов*
2. Прізвище *Мухоморов* ім'я *Микола* по батькові *Сидорович*
3. Вік *68* (час народження: 1. року місяця дня
4. Час смерті: 1923 року місяця *13* дня
5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Вурманський* волость
Красноградська село, хутір *Чирків* місто
міліційний участок вулиця *Чирківська* будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Враг *М. Мухоморов* *Харків* *Вурманський*
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Вурманський*
волость *Красноградська* село, хутір *Чирків* місто
міліційний участок вулиця *Чирківська* будинок Ч.
7. Національність *Українська*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина
заміжня, удова, розведена) *Немає*
9. Чим займається *Вільно*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Чакк и сім'я
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Л
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гр. Уроженець Г. Кривий. Завод, Дзержинський. Кв. 100
13.	Місце, де поховано	Кривий Ріг. Кладбище
	Окремі примітки	В

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили зовнішні зв'язки

Підпис службових осіб.

У. О. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 63

Підвідділ Записів Актів Брамадянського Стану при *Учрежденіи* Виконкомі

губ. *Одесская* повіту *Одесская* вслості *Красноградская*

села *Ужгород* міста _____

за 192 *3* рік Книга Ч: _____ По Підзасгу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>92</i>	<i>13</i>	<i>00</i>	<i>14</i> <i>листопада</i>

1. Рід вмершого *супружеский*

2. Призвище *Варваров* ім'я *Федор* по батькові *Александр*

3. Вік *42* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)

4. Час смерті: 192 *3* року _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губернія *Одесская* повіт *Одесский* волость _____ село, хутір *Ужгород* місто _____ міліційний участок _____ вулиця *Кр. Завод* будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *Ужгород*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Одесская* повіт *Одесский* волость *Красноградская* село, хутір *Ужгород* місто _____ міліційний участок _____ вулиця *Кр. Завод* будинок Ч. _____

7. Національність _____

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена) *Осолоб*

9. Чим займається _____

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розлику родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ожорко Іосиф Іосифович
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	У
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Полова Варшавська Владимир Ужгород. Завод
13.	Місце, де поховано	Ужгород. Урив. Кладовище
Окремі примітки		

Підпис особи, яка зробила заяву: *Варшавська*

Підпис службових осіб, які зробили запис: *В. Завод*



У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Румунського Стану при Виконкомі

губ. *Закарпатська* повіту *Ужгородська* вслості *Красноградська*

села *Ужгород* міста *Ужгород*

за 1923 рік Книга Ч: *108* По Підзагсу Ч: *108*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць запису
	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>18</i>	Ч. <i>09</i>	<i>16 липня</i>

- Рід вмерлого: *Романович* ім'я *Іосиф* по батькові *Іосиф*
- Прізвище: *Романович*
- Вік: *45* (час народження: *1* року)
- Час смерті: *1923* року
- Місце смерті: губернія *Закарпатська* повіт *Ужгородський* місто *Ужгород* село, хутір *Полонин* вулиця *Полонинська* будинок Ч. *2*
- Постійне місце проживання вмерлого: губернія *Закарпатська* повіт *Ужгородський* місто *Ужгород* село, хутір *Полонин* вулиця *Полонинська* будинок Ч. *2*
- міліційний участок *Ужгородський*
- Національність *українська*
- Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *не одружений*
- Чим займається (фах, ремесло, по-...

Підпис особи, яка зробила заяву *Р. Муса*

Податель записей актов гражданского состояния		1924	
М.П.	при	1924	
граф		З а п и с ь о с м е р т и	
		Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	25	14
2	Число, месяц совершения записи	Юня 26 1925	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Узько	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 Юня 1900	
6	Число, месяц и год смерти	26 Юня 1925	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, сельские)	Харьковская, Суровской, Краснопольский, Урожай	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Урожай.	
9	Род занятий умершего	Ремеслен.	

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЮ
INTENTIONALLY REFILMED

10.	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, либо по решению родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення	Різдво-посмертне
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідчення	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мати Дмитрія Михайла с. Мурза Угрободи
13.	Місце, де поховано	Угрободи. гр. Кладбище
12.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Мурза

Місце для печатки
Підпис службових осіб, що зробили запис

Помістив записи в актові гражданського ссуду	
М.П.	при <i>Угрободі</i> с. <i>Совєт</i> 19
Гриф	Запис о смерті
1	В записі
2	Число, місяць і день запису
3	Пол умершего
4	Фамилия, имя и отчество умершего
5	Возраст (число, месяц и год рождения)
6	Число, месяц и год смерти
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
9	Род занятий умершего

25 14
Юня 26 1925
м. с. *Угрободи*
с. *Угрободи*
25 Юня 1925
26 Юня 1925
Харьковская, Суржковская, Угрободская, Угрободская
с. Угрободи.
Род. м. *Род. м. *Угрободи**

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	= Z =	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Улудыной Назарович Мурзой, с. Уродедн, Краснотае Ротон, Суним, Округ	
14	Место погребения	Уродеднское при Селенке Ротон	
15	Особые примечания	= Z =	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. З. Суним	

Подотдел записей актов гражданского состояния № 5
при Уродеднском уезде 1923 год
Запись о смерти

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	26	15	11
2	Число, месяц совершения записи	27 июня 1923 года.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Радченко Михаил Елисеев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	21 июня 1923 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Сарыкавский, Сунимский, Краснотае, Уродедн.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Уродедн.		
9	Род занятий умершего	Селенка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	вдова.
11	Причина смерти	Скоротечное	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес)	его брат Федченко Александр Алексеевич. с. Уроеди, Краснопольский район	
14	Место погребения	Уроединское гроб. кладбище	
15	Особые примечания	= Z =	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федченко Александр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	ОЗ ун.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Уроединском с. Совете 1923 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	27	16	11
2	Число, месяц совершения записи		
2	Июль 1 ^{го} дня 1923 г.		
3	Пол умершего		
3	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
4	Рыбаков Николай Сем.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
5	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти		
6	Июль 1 ^{го} дня 1923 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
7	Харьковский уезд, Краснопольский, Уроедин.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
8	с. Уроеди		
9	Род занятий умершего		
9	Ребенок		

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

10 Семейное положение умершего: **Рожков**

11 Причина смерти: **от воспаления лег.**

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства: **= Z =**

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего): **отцом умершего Демидовым Иваном Ивановичем, с. Уроеди, Краснояр. Рамона**

14 Место погребения: **Уроеди, приход. кладбище**

15 Особые примечания: **= Z =**

16 Подпись лица, сделавшего заявление: **[Подпись]**

17 Подпись должностных лиц совершивших запись: **[Подпись]**

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Уроедином с/соведе 1923 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	28	17	11
2	Число, месяц совершения записи: 18 июля 1923 года		
3	Пол умершего: мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего: Рожков Алексей Федор.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения): 2 года		
6	Число, месяц и год смерти: 18 июля 1923 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение): Сарыновский, Сунский, Красноярский, Уроеди.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): Уроеди.		
9	Род занятий умершего: Рожков		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Реденков
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		= 2 =
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		отцом Федор Иванович Реденков, проживающий в Красносельском районе
14	Место погребения		Уроженское прих. кладбище
15	Особые примечания		= 2 =
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Ф. Реденков
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		Одеж

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Уроженском у. совете 1923 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола	
		18	11
1	29		
2	Число, месяц совершения записи	13 Июня 1923 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Федор Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	13 Июня 1923 года	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость селение)	Харьковская, Витебская, Красносельская, Уроженская	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уроженская	
9	Род занятий умершего	Реденков	

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

10 Семейное положение умершего *Ребенок.*

11 Причина смерти *от кровоизлияния.*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *= К =*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) *отцом Иваном Будко*

14 Место погребения *Уродское прих. кладбище.*

15 Особые примечания *= К =*

16 Подпись лица, сделавшего заявление *Иван Будко*

17 Подпись должностных лиц совершивших запись *Оз еф.*

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Уроде</i> а. совета 1923 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	30	18 12
3	Пол умершего	<i>женский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Босменко Александр Сергеевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 месяцев.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 июля 1923 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Саркындак, уезд Краснотаежск. Уроде</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Уроде</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Ребенок</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ревенок Засмерина
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	- 2 =
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом Р. С. Немком Сергеем Дмитриевичем Уродовым
14	Место погребения	Уродовское прих. кладбище
15	Особые примечания	У
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Немко
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. Зерев

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Урожденском с. совете 1923 год
Запись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
31	18	13	
Число, месяц совершения записи	Юль 28 дня 1923 года		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иртисева Анастасия Иван.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
Число, месяц и год смерти	Юль 27 дня 1923 года		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковская, @ульской, Краснопольск, Урожден.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Урожден.		
Род занятий умершего	Ревенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ред. смерть от слабого здоровья.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Дедом Игнатовым Павлом Сергеевичем, с. Урозево, Красносельск. Район.	
14	Место погребения	Урозево, прих. Игнатов.	
15	Особые примечания	З	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Игнатов Иван	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Озерин	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Урозево</u> с <u>селе</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	32	18.	14.
2	Число, месяц совершения записи		
2	7 Августа 1923 г.		
3	Пол умершего		
3	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
4	Иванов Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
5	21 Урозево 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти		
6	7 Августа 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
7	Красносельск, Ероменко, Красносельск, Урозево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
8	Урозево Игнатов		
9	Род занятий умершего		
9	Ред. смерть		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ребенок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Слабо-рожденный.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершего Елена Павловна Уродева, проживающая по адресу: г. Омск, ул. Кирова, д. 10.	
14	Место погребения	Уроженское кладбище.	
15	Особые примечания	У.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павлова.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	О. З. Уродева.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Уроженском</u> совете 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	88	18	15
2	Число, месяц совершения записи		
2	7 августа 1923 г.		
3	Пол умершего		
3	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
4	Метель Екатерина Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
5	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти		
6	7 августа 1923 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
7	Красноярская, Омская, Красноярский, Уроженский.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
8	г. Уроженск.		
9	Род занятий умершего		
9	Ребенок.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От вооруженной борьбы.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом Матвеем Митрофановичем Уродевым, Красносельский Р-н, Султановский Округ.
14	Место погребения	Уродевы. прих. кладбище
15	Особые примечания	У
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Матвеев
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Озерин

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Уродевом</u> ч <u>совет</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
84.	19	15	
Число, месяц совершения записи	10 Августа 1923 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Антон Аббасов Рамзанов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
Число, месяц и год смерти	9 Августа 1923 года.		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковская, Султановский, Красносельский. Уродевы.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	е. Уродевы.		
Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ребенок от воспалений почек
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Революции Матв. Рыбникова с. Угрюм. Красноярского края в Иркутской губ.
14	Место погребения	Угрюмское кладбище
15	Особые примечания	З.
16	Подпись лица, сделавшего заявление	неграмотный
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. Г. Г.

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Угрюмском с. совете 1928 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
36	19	17	
Число, месяц совершения записи	22 Августа 1928 года		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Угрюмский Марфа Васильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 Августа 1928 года		
Число, месяц и год смерти	22 Августа 1928 года		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Варгашинский уезд, Красноярский край, Угрюм.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Угрюм.		
Род занятий умершего	Ребенок.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Слабоумие	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	= Л =	
14	Место погребения	отцом с адресом Кривослав, с. Урозево, Красносельск. Район	
15	Особые примечания	Урозево Крив. Род. Бюро	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	= Л =	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Арсений Кривослав	
		О З у м	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Урозево с советом 192 3 год

Запись о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	37	19	18
2	Число, месяц совершения записи		
3	29 августа 1923 г.		
4	Пол умершего		
5	Мужчина		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Ваня Кривослав Кривослав		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	1 год.		
10	Число, месяц и год смерти		
11	20 августа 1923 года.		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
13	Кривославский, Урозево, Красносельск.		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	с. Урозево.		
16	Род занятий умершего		
17	Ребенок.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Родился
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От 120 етудов
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Л
14	Место погребения	д. Урозево, Крайний. Ганн
15	Особые примечания	Урозево Край. Край.
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Иван Ганн

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Урозево и с. Урозево 1923 год

Запись о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	38	19.	19.
2	30 Августа 1923.		
3	мужчина		
4	Родилась Анастасия Рудн.		
5	2 месяца		
6	30 Августа 1923.		
7	Урозево Край, Урозево Край, Урозево Край.		
8	с. Урозево.		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от слабо-рождения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Кузнецов по вилевию с. Урожай, в. Галин.	
14	Место погребения	Урожай. в. Галин.	
15	Особые примечания	= L =	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	O. Зен	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	O. Зен	

49

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Урожайском уезде 1928 год

Запись о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	39	19	20
2	5 сентября 1928 года.		
3	Орехов		
4	Фамилия, имя и отчество умершего: Урожайский, Дмитрий, Овч.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения): 5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти: 4 сентября 1928 года.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение): Саратовская, Саратовский, Краснопольский, Урожай.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): с. Урожай.		
9	Род занятий умершего: О. Зен		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от ветрянки.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	отцом Артуром Семеновым, с. Урюпин, Красног. уезд.
14	Место погребения	Урюпинском пр. Ильяшине
15	Особые примечания	З
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. С. Семенов
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	О. В. Семенов

80/139

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ №	при	Урюпинском г. совете	1923 год
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	40	19 21
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Матвея Ефимовича Мух.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.	
6	Число, месяц и год смерти	6 Сентября 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Нарыковск. уезд, Сумск. волость, с. Урюпин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Урюпин	
9	Род занятий умершего	Староста	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын Михаил Мов, с. Урозево, Краснов. Ф.	
14	Место погребения	Урозево с.р. Кладбище	
15	Особые примечания	Ж	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Мов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Урозево у. совете 1923 год
Запись о смерти

№	№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	41	20	21
2	Число, месяц совершения записи	8 сентября 1923 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Урозево Михаил Мов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	8 сентября 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковская губ. Сумский ок. Урозево с.р.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Урозево.		
9	Род занятий умершего	Ребенок.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Фейетов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	слабо-рождение	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	= 2 =	
14	Место погребения	Отцом Крутиковым Иосифом с. Угроды	
15	Особые примечания	Угродское прих. кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	= 2 =	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Озерин	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Угродском</u> <u>У</u> <u>соедин</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	42	21 / 21
3	Пол умершего	8 Сентября 1923 года	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	мужеский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Бондарев Максим Абрам	
6	Число, месяц и год смерти	4 лет	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	8 Сентября 1923 года	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. сирок. н.д. сирок. н.д. Угродский район с. Угроды	
9	Род занятий умершего	Фейетов	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Редкий.
11	Причина смерти		От отуха.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		7
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Отцом Дмитрием Александровичем, с. Угрюм.
14	Место погребения		Угрюмских гроб. кладбище.
15	Особые примечания		7
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Врач: Гондеев
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		Угрюм

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ № граф.		при Угрюмском с. с. в. с. 1928 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		43	22 21
2	Число, месяц совершения записи	8 Сентября 1928 года	
3	Пол умершего	мужеский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дмитрий Иван Дим.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.	
6	Число, месяц и год смерти	8 Сентября 1928 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Нариковской уд. Сумск. окр. Краснопольск. вол. с. Угрюм	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Угрюм	
9	Род занятий умершего	Редкий.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	рассеян.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	слабо-рождено.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Владимиром А.
14	Место погребения	Странников.
15	Особые примечания	Угрюмовский клад.
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. Странников

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Угрюмовском* *с. в. в. в.* 192 *3* год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	44	23	21	
2	Число, месяц совершения записи	9 сентября 1923 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Владимир Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца.		
6	Число, месяц и год смерти	9 сентября 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Сарыковской губ. Сумский округ Краснопольский уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Угрюмов		
9	Род занятий умершего	ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	слабо-рожда.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Офицер Яновом Филиппович Кругин	
14	Место погребения	Угродец при клад	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яков Кругин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	О. В. Кругин	

85 145

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Угродском сельсовет</i> 1923 год		
	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
	45	23	22
2	Число, месяц совершения записи	9 Сентября 1923 г.	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дробот Нагалис Дим.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц.	
6	Число, месяц и год смерти	9 Сентб 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Угродск уезд с. Угрод при кладбище	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Угрод	
9	Род занятий умершего	Ребенок	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от простуды.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Григорием Михайловичем	
14	Место погребения	Угрюм. при кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Михайлович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Озерский	

87

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Угрюмском Сель Совете 1923. год

Запись о смерти

№ граф	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	47	24	23
2	Число, месяц совершения записи	20 сентября 1923г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бурдаков Марисковна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	19 сентября		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Угрюмда Харьков. губ. Сим. округа Кузнецк. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Угрюмда		
9	Род занятий умершего	ребенок		

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

88 1923

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Угроздском / совете 1923 год

Запись о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	28	25	23
2	20 Сентября		
3	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Свирьид Федор Фав.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 8 лет.		
6	Число, месяц и год смерти 20 Сентяб.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Жабыков. уезд. Сумского округа Краснополянский с. Угрода		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего ребенок.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от опухоли	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Давидом Евф. Струми	
14	Место погребения	Уг. прих. клон.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. В. Уам.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Г. М. М.	

89

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Уг. подком. С. сов. 1923* год
Запись о смерти.

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	49.	26	23.
2	Число, месяц совершения записи 22 Сентяб 1923г.		
3	Пол умершего мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Мурза Николай Иван.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 3 года		
6	Число, месяц и год смерти 22 Сентяб 1923г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Харьковской губ. Ахтыжский уезд. Кривопольск. вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Угрюмки		
9	Род занятий умершего ребенок		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>ребенок.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>ск ар лати...</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>[Signature]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отцом Мурзой Иваном Федос.</i>	
14	Место погребения	<i>Угрод. Приход клад.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мурз. Иван.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Серебрян. Митя</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Угродской* 1923 год

Запись о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	<i>50</i>	<i>26</i>	<i>24</i>
2	Число, месяц совершения записи <i>23/IX</i>		
3	Пол умершего <i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Анна Григор. Кош.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>12.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>23 Сентября</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>Кировской губ. Сумского уезда Краснопольск. вол.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>С. Угроды.</i>		
9	Род занятий умершего <i>ребенок.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок Скарлатина
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом Лаврентием Григорьевичем
14	Место погребения	Угрюмск при клад.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лаврентий Григорьевич
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь М. М. М.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Угрюмском Сель. Сове. 3. год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		37	24	24
2	Число, месяц совершения записи	25 Сентября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мерт Григорий М.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Сентября.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Одесская губ. Симферопольский уезд Краснопольский район с. Угрюмск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	ребенок.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>ребенок</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>[Signature]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>отцом Григорием Мурзой</i>	
14	Место погребения	<i>Угрюм прит. Кавказ</i>	
15	Особые примечания	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>За неграмотного: Сергей Охиса</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Сергей ТМ</i>	

92/153

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Угрюмском Сель. Сове.* 1923 год

Запись о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	52	28	24
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

1-й октябрь
Мужского
Мюстенко Андрей
Матвеевич
2 года 1 месяц
30 сентября
Харьковск. губ.
с. Угрюм
Краснополя райо.
с. Угрюм
ребенок

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

94 29

Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

Запись о смерти

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

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

95 30

Подотдел записей актов гражданского состояния	
№№ граф.	при _____ 192__ год
Запись о смерти	
1	№ записи
2	Число, месяц совершения записи
3	Пол умершего
4	Фамилия, имя и отчество умершего
5	Возраст (число, месяц и год рождения)
6	Число, месяц и год смерти
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение).
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
9	Род занятий умершего

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

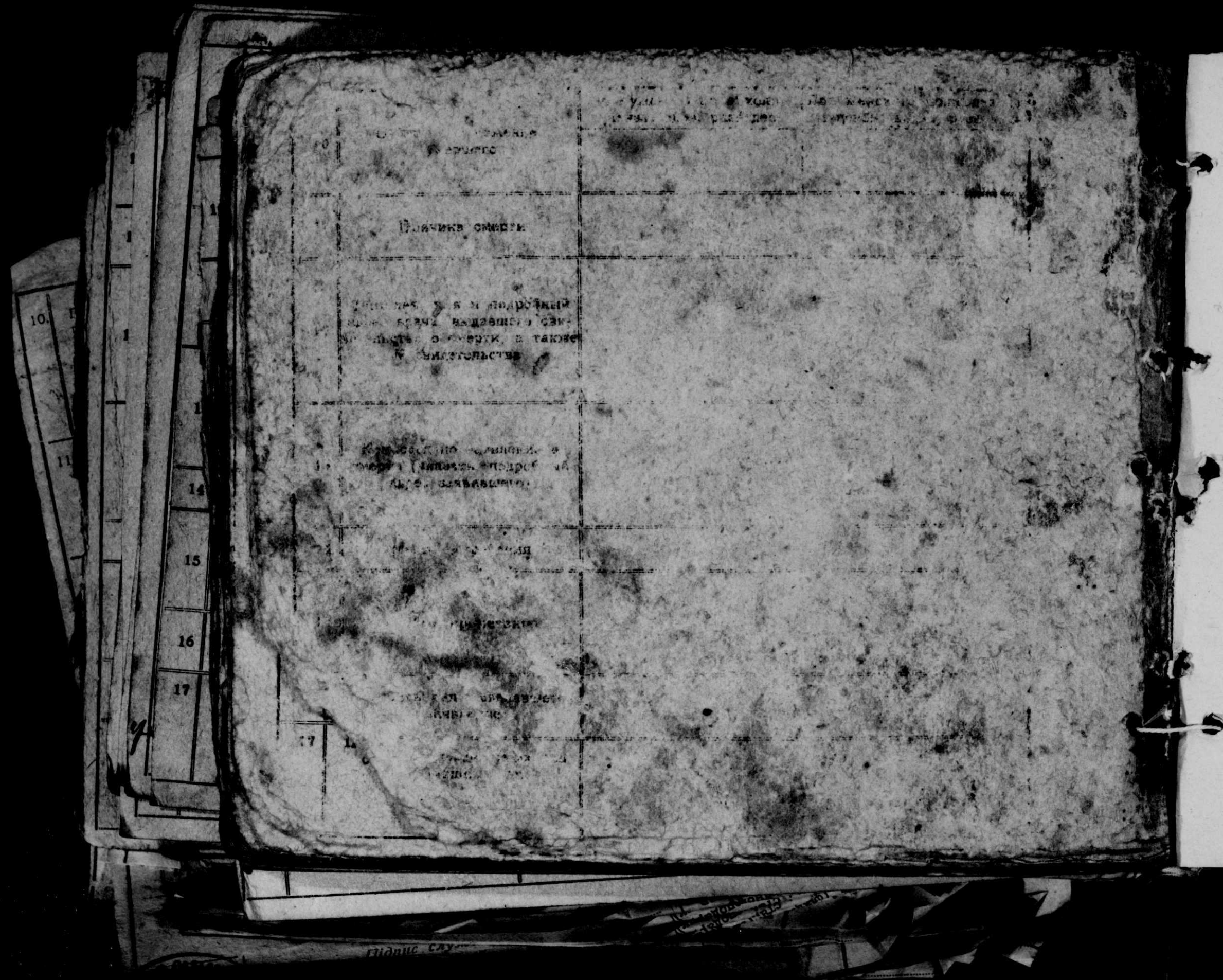
96 24

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при	192 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

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

97 52

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при _____ 192__ год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		



В даній книзі пронумеровано
та прошито 110 (сто
десять)

аркушів

Начальник
відділу Н.В. Кароненко

Дата 24.10.2002



*№ 94-110-десяти аркушів.
24.10.2002*

Проведено звірку:

Нерішаний відділу реєстрації
актів громадянського стану

Л.В. Ващенко
(підпис, ініціали, прізвище)

29 04 2002

