ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil.

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 6
Архівний № 299

Опис №6
Справа 299

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Краснопільського району

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "08" січень 1929 р.

закінчена "12" липень 1929 р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 117

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 6
Архівний № 299

211

№ 8 | 1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Назар Иванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Харитон Іванович

7. Адреса заявителя ст. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мтр.

64

№ 9 | 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Головко Иван Григорович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Андрей

7. Адреса заявителя ст. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мтр.

№ 10 | 1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Евфросинья Алексеевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гетманец Андрей Федотович

7. Адреса заявителя ст. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мтр.

№ 11 | 1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опанасенко Александр Афанасьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опанасенко Афонасий

7. Адреса заявителя ст. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мтр.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2'5—60000.

№ 1

1. Складено „2“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галайко Мария Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Галайко Пантелеймон
7. Адреса заявителя сл. Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мирц

№ 2

1. Складено „10“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Мария Елисеевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенко Елисей
7. Адреса заявителя сл. Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор мирц

№ 3

1. Складено „21“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шовкун Митро Васильевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шовкун Василь
7. Адреса заявителя сл. Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мирц

№ 4

1. Складено „24“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овсенко Мотрона Даниловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овсенко Мефодій
7. Адреса заявителя сл. Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мирц

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 5

1. Складено „25“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Досенко Вера Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Досенко Иван Николаевич
7. Адреса заявителя сл. Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мирц.

№ 6.

1. Складено „27“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анастасенко Никанор Федорович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Анастасенко Федор.
7. Адреса заявителя сл. Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мирц.

№ 7.

1. Складено „30“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Наум Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приходько Григорій
7. Адреса заявителя сл Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мирц.

№ 12.

1. Складено „22“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Марина Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 62 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Дмитрий Константинович
7. Адреса заявителя сл Запесье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Петренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мирц

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13 1. Складено „22“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гейко Зоя Владимировна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гейко Владимир

7. Адреса заявителя сл. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14 1. Складено „11“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гейко Катерина Антоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя сл. Запселье Мирополького района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14 15 1. Складено „16“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобирев Павел Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Березня Бубырев Иван Павлович

7. Адреса заявителя сл Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) И. Бубырс

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 16 1. Складено „22“ марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобырева Мария Афанасьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бобырев Иван Павлович

7. Адреса заявителя сл Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) /

9. Підпис заявителя Бобырев И. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 16 17 1. Складено „28“ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапрай Василий Николаевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шапрай Михаил Васильевич

7. Адреса заявителя сл. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 17 18 1. Складено „31“ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шовкун Андрей Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котов Терентий Андреевич

7. Адреса заявителя сл. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Котов Т. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18 19 1. Складено „1“ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шипиленко Настя Олександровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шипиленко Афанасий

7. Адреса заявителя сл. Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шипиленко К. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 19 20 1. Складено „3“ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Носкова Вера Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Носк Анна

7. Адреса заявителя сл Запселье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Носк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21. 1. Складено „ 5 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Семен Григорьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Параскова Максимовна

7. Адреса заявителя сл. Тяхово

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мищенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ

№ 22. 1. Складено „ 12 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартинова Горпина Самсоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 92 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартинов Василь

7. Адреса заявителя сл. Заясилье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ

№ 23. 1. Складено „ 17 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роенко Харитина Григорьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роенко Иван Иванович

7. Адреса заявителя сл Заясилья

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Роенко Иван. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ

№ 24. 1. Складено „ 17 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овсієнко Александра Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овсієнко Єфросинія Арсентьевна

7. Адреса заявителя сл. Заясилье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Овсиенкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 25. 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудка Татьяна Кондратовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудка Кондрат Максимович

7. Адреса заявителя сл. Заясилье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дудка Кондрат | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ.

№ 26. 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гелик Варвара Кузьминична

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гелик Кузьма Алексеевич.

7. Адреса заявителя сл. Заясілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ.

№ 27. 1. Складено „ 23 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенко Васил Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Усенко Маторочка Ивановна

7. Адреса заявителя сл. Заясилье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Усенко. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ

№ 28. 1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стиценко Нина Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стиценко Иван Николаевич.

7. Адреса заявителя сл. Заясилье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Стиженко Иван

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Мищ

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29

1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапошникова Любов Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шапошник Семен Евсеевич
7. Адреса заявителя сл Запселье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 13 “ мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роенко Анна Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Роенко Яков денисович.
7. Адреса заявителя сл. Запселье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Роенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 14 “ мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Михаил Афанасьевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Афанасий Яковлевич
7. Адреса заявителя сл. Запселье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гончаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 20 “ мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зинченко Таиса Максимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 дней (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зинченко Максим Николаевич
7. Адреса заявителя сл. Запселье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М Зинченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 275—6.000.

№ 33

1. Складено „ 25 “ мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Александра митрофановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Илья Яковлевич
7. Адреса заявителя сл. Запсалье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гончаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 31 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шмик Павло Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має) 1 рік 5 місяців
5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шмик Андрій Сергійович
7. Адреса заявителя с. Запсілля Ічнянського району Сумської окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Згідно акта № 134.
9. Підпис заявителя негр. Шмик розпис. Пономаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 4 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Миколи Антоновича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Антон Васильевич
7. Адреса заявителя сл. Запселье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 36

1. Складено „ 8 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипка Евфросинія Васильевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 30 л (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипка Егор Власович
7. Адреса заявителя сл Запселье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Скрипка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 275—60000.

№ 37 1. Складено „ 15 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гейзе Тамара Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гейзе Іван Олексійович

7. Адреса заявителя с. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гейзе І.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 38 1. Складено „ 18 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипка Єфросинія Власівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипка Ємілія Власівна

7. Адреса заявителя с. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво лікаря № 136.

9. Підпис заявителя Скрипка

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 38 1. Складено „ 22 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фоєнко Микола Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фоєнко Катерина Потапівна

7. Адреса заявителя сл. Запсілля.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво лікаря № 140

9. Підпис заявителя Фоєнко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 39 1. Складено „ 25 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опанасенко Ганна Романівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опанасенко Роман Петрович

7. Адреса заявителя сл. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Антидатіл від № 141.

9. Підпис заявителя Опанас

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 40 1. Складено „ 9 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коленичєнко Любов Фоликарпівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 тиждень (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коленичєнко Фоликарп Васильевич

7. Адреса заявителя слоб. Запсілля Лихотильського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коленичєнко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 41 1. Складено „ 9 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коленичєнко Любов Фоликарпівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 тиждень (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 42 1. Складено „ 15 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Слєваков Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Нем-ці (скільки повних років має) 2 неділі

5. Коли помер (ла) „ 9 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Слєваков Павло Іванович

7. Адреса заявителя сл. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Летний дитский попос

9. Підпис заявителя Павло Слєваков

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 43 1. Складено „ 16 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Серебрянский Петро Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 неделі (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Серебрянский Михайло

7. Адреса заявителя слоб. Запсілля Лихотільского району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воспаление мовгових плівок

9. Підпис заявителя Серебрянский

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Татьяна Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Иван Яковлевич

7. Адреса заявителя с.пов. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гончаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бортник Евлагей Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бортник Стефан Павлович

7. Адреса заявителя с. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бортник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 47 1. Складено „ 3 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Слонин Алексей Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 мес. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Слонин Петро

7. Адреса заявителя с. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. И. Слонин. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48 1. Складено „ 3 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миронійченко Олексій Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 мес (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Миронійченко Роман Прокопович

7. Адреса заявителя с. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Р. Миронійченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 47. 1. Складено „ 9 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколаенко Миколай Іларіонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Миколаенко Іларіон Якович

7. Адреса заявителя с. Запсілля Миропільського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Миколаенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48 1. Складено „ 12 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галайко Петро Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 3 місяців

5. Коли помер (ла) „ 7 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галайко Тимофій Трифонович

7. Адреса заявителя с. Запсілля.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) причина смерти: пронос серцяя.

9. Підпис заявителя Галайко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 49 1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Василь Омельянович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 мес. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Омелько Васильович

7. Адреса заявителя с. Запсілля Миропільського району Сумської області

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Петренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар Долот / Реєстратор

№ 50 1. Складено „ 19 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миронійченко Павло Атанасович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має) Чоловік

5. Коли помер (ла) „ 18 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Миронійченко Афанасій Петрович

7. Адреса заявителя с. Запсілля

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дитина

9. Підпис заявителя В. Миронійченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 51

1. Складено „ 26 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковпак Артем Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковпак Павло Яковлевич
7. Адреса заявителя с. Зайсіми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ковпак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 52

1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковпак Олександра Яковлевича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковпак Яків Павлович
7. Адреса заявителя Зайсіми Миропільського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя за неписьменного Ковпак Петро
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 53

1. Складено „ 30 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косой Емельяна Федоровича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Косой Федор Емельянович
7. Адреса заявителя с. Зайсіми Миропільського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя за неписьменного Ковальчук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шаповалова Семена Дмитровича
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шаповалов Дмитро Семенович
7. Адреса заявителя Зайсіми Миропільського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шаповал
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 55

1. Складено „ 1 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковпак Євдокія Гаврилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковпак Дмитро Павлович
7. Адреса заявителя с. Зайсіми Миропільського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ковпак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 56

1. Складено „ 5 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вєкетельник Юрій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чекунов Андрій Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Зайсіми Миропільського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя уповноважений
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 57

1. Складено „ 11 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шамрай Марфа Митрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колотій Ілля
7. Адреса заявителя с. Зайсіми Миропільського району Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя І. Колотій
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 58

1. Складено „ 17 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бортник Митра Ярмолайовича
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бортник Ярмій Олександрович
7. Адреса заявителя С. Зайсіми Миропільського району Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шамрай
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 59

1. Складено „ 30 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Лукирея Степановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Васіль
7. Адреса заявителя сл. Запсілля Миропільського рибону Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) № 326
9. Підпис заявителя В Петренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 60

1. Складено „ 4 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денищенко Марія Митрофановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денищенко Аврсит
7. Адреса заявителя сл. Запсілля Миропільського р-ну Сумської округі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 61

1. Складено „ 14 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фейло Ольга Михайловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фейло Михайло Карпосович
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гейка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „ 15 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Леничепко Олексій Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Леничепко Дмит Миколаевич
7. Адреса заявителя Сл. Запсілля Миропільского району Сумської Обл
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Леничепко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

№ 1

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будко Григорій Григорьевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) народження 1929 р 12 січня
5. Коли помер (ла) „ 17 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Будко Григорій Григорьевич
7. Адреса заявителя с. Миропільського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор К Шишкина

№ 2

1. Складено „ 30 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самойленко Иван Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) народження 1928 р 13 февраля
5. Коли помер (ла) „ 29 “ [illegible] січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самойленко Гаврил Иванович
7. Адреса заявителя с. Миропільського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Кашишина

№ 3

1. Складено „ 31 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучеренко Марфа Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кучеренко Петро Петрович
7. Адреса заявителя с. Миропільського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор К Шишкина

№ 4

1. Складено „ 31 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фомина Вера Павловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 25 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фомино Павло Олексійович
7. Адреса заявителя с. Миропільського р-ну сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Кашишина

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5

1. Складено „ 8 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергокрил Терешка Овсійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сергокрил Прокоп Терентійович
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мєщк Овдокія Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мєщк Олена Дмитрівна
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 23 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деревицький Сисой Аврамович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Деревицький Семен Мусійович
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 27 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) родився 9 серпня 1928
5. Коли помер (ла) „ 26 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Іван Павлович
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60

№ 9

1. Складено „ 28 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гасай Прокоп Іосипович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гасай Прокоп Іосипович
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 28 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приймак Марія Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудка Ігор Григорович
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самоленко Трохим Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самоленко Микола Васильович
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Самоленко М.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мєщк Євдокія
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) народилась 26 лютого 1929 року
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мєщк Олена Іванівна
7. Адреса заявителя с. м. Рибця Миронівського р-ну Київ. обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) малої Дитячої відділом відділення
9. Підпис заявителя неписьменна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деревицька Настя Олександ...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя син Деревицький Федір степанов...
7. Адреса заявителя с. Мала Рибиця Миропільського р-ну сум...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашина Ульяна тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кашин терешко тимофійович
7. Адреса заявителя с. Мала Рибиця Миропільського р-ну сум...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 24 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашин Олексій Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) народження 29 жовтня
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кашин Павло Сергійович
7. Адреса заявителя с. Мала Рибиця Миропільського р-ну сум...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 27 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашин Антон Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 18 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кашин Олексій Антонович
7. Адреса заявителя с. Мала Рибиця Миропільського р-ну сум...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 17

1. Складено „ 8 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макілко Ніна Владимирівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) народження 4 січня 1929 року
5. Коли помер (ла) „ 8 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макілко Владимир Яковлевич
7. Адреса заявителя с. М. Рибиця Миропільського р-ну сум. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Владимир Макілко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 12 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудко Аврокія Прокопівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудко Прокоп Іванович
7. Адреса заявителя с. М. Рибиця Миропільського р-ну сум. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дудко Прок...
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 27 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгубний Олексій Прокопович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) народження 4-го лютого 1929 р.
5. Коли помер (ла) „ 27 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Підгубний Прокоп Потапов
7. Адреса заявителя с. М. Рибиця Миропільського р-ну сум. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Підгубний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 28 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудко Міхаіл Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудко Петро Андрійович
7. Адреса заявителя с. М. Рибиця Миропільського р-ну сум. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дудко П.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21 — 1. Складено „29“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевкун Микола Ничипорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевкун Микола Ничипорович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миропільського р-ну Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шевкун М. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 22 — 1. Складено „31“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фоменко Григорій Прокопович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „31“ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фоменко Федор Григорович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миропільського р-ну Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Фоменко Ф. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 23 — 1. Складено „2“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Салоніченко Стиран Микитович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кочура Дмитрій Савич
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миропільського р-ну Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кочура Д. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 26 — 1. Складено „7“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудко Євген Сергійович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудка Іван Євгенович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця, Миропільського р-ну Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дудка І. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 23 — 1. Складено „7“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шепотько Іван Хрисанфович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) народився 3 серпня 1[illegible]
5. Коли помер (ла) „7“ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шепотько Хрисанф Іванович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миропільського р-ну Сум. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шепотько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 27 — 1. Складено „8“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рідний Левонтій Федорович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рідная Євгенія Миколаївна
7. Адреса заявителя с. Мало-Рибиця Миропільського р-ну Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рідная | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 24 — 1. Складено „11“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерковицький Михайло Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дерковицький Семен Якович.
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця, Миропільського р-ну Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дерковицький | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 28 — 1. Складено „25“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хрущик Павло Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хрущик Дементій Онисимович.
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця, Миропільського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хрущик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29. 1. Складено „16“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крупник Катерина Петровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) народження 14 січня 17

5. Коли помер (ла) „15“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крупник Тихін Петрович

7. Адреса заявителя с. м. Рибица Гмирянського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Крупник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 30 1. Складено „17“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Відний Данилій Федосієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) народження 16 червня 1

5. Коли помер (ла) „17“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Відний Федосій Олексійович

7. Адреса заявителя с. м. Рибица Гмирянського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Відний

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 31 1. Складено „26“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бортник Олександра Юхимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) народження 4 травня 19

5. Коли помер (ла) „26“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бортник Юхим Олександрович

7. Адреса заявителя с. м. Рибица Гмирянського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 32 1. Складено „27“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крупник Ганна Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 50 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „26“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крупник Іван Сергійович

7. Адреса заявителя с. м. Рибица Гмирянського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Крупник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—6[illegible]

№ 33 1. Складено „29“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дейк Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „28“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дейк Павел Трифонович

7. Адреса заявителя с. м. Рибица Гмирянського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Дейк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 34 1. Складено „10“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фоменко Олексій Пилипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) народження 12 березня 1929 року

5. Коли помер (ла) „10“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фоменко Павло Григорович

7. Адреса заявителя с. м. Рибица Гмирянського р-ну Сум. округ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Фоменко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 35 1. Складено „26“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевкун Маргарита Яківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „26“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевкун Катерина Василівна

7. Адреса заявителя с. м. Рибица Гмирянського р-ну Сум. округ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Неписьменна

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 36 1. Складено „27“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Журлик Олександра Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав) народження 22 червня 1929 року

5. Коли помер (ла) „26“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Журлик Фед. Васильєв

7. Адреса заявителя с. Малая Рыбица Малая Рыбица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Журлик

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Федорівна

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 37

1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деревицький Марій Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Деревицький Семен Семенович
7. Адреса заявителя с. Мелеся-Рибиця Миронівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 38

1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деревицька Настя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Деревицький Захар Степанович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миронівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 39

1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шовкун Олексій Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шовкун Семен Тимофійович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миронівського р-ну Суми Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя С. Шовкун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 5 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рідна Ганна Марковна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рідний Ігор Іванович
7. Адреса заявителя с М-Рибиця, Миронівського р-ну Суми округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Рідний Ігор
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6...

№ 41

1. Складено „ 8 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук. Іван. Михайлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 2 Вересня 1929 року
5. Коли помер (ла) „ 8 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Єгор. Сидорович
7. Адреса заявителя Мелеся Рибиця Миронівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджене
9. Підпис заявителя Є Жук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 42

1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рідний Алексей
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 28 Вересня 1929 р.
5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рідний Єгор. Іванович
7. Адреса заявителя Мелеся - Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертвонароджене
9. Підпис заявителя Рідний Єгор
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 43

1. Складено „ 15 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Круглик Олексій Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Круглик Іван Архипович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця, Миронів р-н Суми окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Круглик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 44

1. Складено „ 17 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Круглик Василиса Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Круглик Іван Михайлович
7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миронів. р. Суми. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Круглик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—66...

№ 45 1. Складено „23“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кругляк Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 днів (скільки повних ~~років~~ днів має)

5. Коли помер (ла) „22“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кругляк Явдокія Михайлівна

7. Адреса заявителя с. М-Рибиця, Миропільського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кругляк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 46 1. Складено „26“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гасай Хведір Мусійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 днів (скільки повних ~~років~~ днів має)

5. Коли помер (ла) „26“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гасай Мусій Теодорович

7. Адреса заявителя с. М-Рибиця, Миропільського р-ну Сум-окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Гасай

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 47 1. Складено „4“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макієнко Варка Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макієнко Грині Теодорівна

7. Адреса заявителя с. М-Рибиця Миропільського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Макієнко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 48. 1. Складено „24“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самошенко Ана Наумівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1. (скільки повних років має) нед.

5. Коли помер (ла) „24“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самошенко Наумка Іванович

7. Адреса заявителя села Миней-Рибиця Миропіл. р-ну Сум.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Самошенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 44 1. Складено „26“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисенко Ганна Хведорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 15 годин

5. Коли помер (ла) „24“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мисенко Хведір Іванович

7. Адреса заявителя Миней Рибиця Миропільського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Фмисенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 50 1. Складено „30“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудка Софія Кондратівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ Грудня міс. 1929. року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудка Федько Афанасьевич

7. Адреса заявителя Миней - Рибиця Миропільського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Раф. Афан. Дудка.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 51 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 52. 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 1

1. Складено „ 02 січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгубний Олексій 80
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ грудня міс. 1928 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Підгубний Павло Олексійович
7. Адреса заявителя с. Мирополь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 2 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волкова Параска Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Павло Марківич
7. Адреса заявителя с. Мирополь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 9 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волковий Олексій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волковий Михайло Кузьмович
7. Адреса заявителя с. Мирополь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 9 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волковий Кость
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волковий Федір Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Мирополь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5

1. Складено „12“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волковая Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волковий Микифір Іванович
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „15“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волковая Ганна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ грудня міс. 1928 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волковий Микифір Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „16“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богомаз Анатолій Гнатович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Богомаз Гнатко Олександрович
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „16“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пушкар Олександр
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пушкар Олександр Савелійович
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000

№ 9

1. Складено „25“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Микола
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Іван Андрійович
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „26“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пушкар Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я ааявителя Пушкар Єфимко Олексійович
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „6“ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воробєйко Марта
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Воробєйко Ісаак Федорович
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „11“ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубова Ганна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хоцька Ганько Осипе
7. Адреса заявителя с. Мирогощина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13 1. Складено „ 14 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Золков Олексій Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заболотський

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14 1. Складено „ 23 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Собирьова Марфа Ілліївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Собирьов Михайло Ілліович

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Собирьов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 1. Складено „ 26 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Федосій Митрофан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Федоровський Тихон Тихонович

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Вдова сільчанка №106

9. Підпис заявителя Федоровський Іван Тихонович | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенко Герасим Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Усенко Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Усенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

20

№ 17 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуцкало Клеопатра Савишна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуцкало Олександр Савелович

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гуцкало | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богомаз Федір Устинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богомаз Яків Федорович

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Богомаз | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 19 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Кирилл Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Лука Кузьмович

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бондаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенчука Кириллович Євдокія

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шукун Домна Кириллівна

7. Адреса заявителя с. Мизотин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шукун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21 | 1. Складено „23“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колотай Мазія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 4 дні

5. Коли помер (ла) „23“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колотай Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колотай | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „25“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Хавронія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Тихон Федорович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 23 | 1. Складено „26“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудка Роберт Адольфович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Підгаєцький Михайло Антонович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „30“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Файгін Марія Ісаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Файгін Семен Тимофійович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Файгін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 25 | 1. Складено „4“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пирлиховська Марія Тихонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пирлиховський Тихон Гаврилович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пирлиховськ. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 26 | 1. Складено „6“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чічко Варвара Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чічко Ілля Авдрійович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Чічко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 27 | 1. Складено „9“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобирьов Антіпа корнійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бобирьов Виктор корнійович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Н Бобирь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 28 | 1. Складено „9“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашуїна Олександра Яковлева

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. ~~Вік~~ 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кашуїна Яків Якимович

7. Адреса заявителя с. Мирополь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кашуїна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29

1. Складено „ 9 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шпілев Олексій Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шелюренко
7. Адреса заявителя с. Мирогощі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 10 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сусицький Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сусицький Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Мирогощі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И. Сусицкий.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Собіна Марія Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Росько Антон Олексійович
7. Адреса заявителя с. Запесття
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А Роенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 17 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шаповалова Ївся Йосипов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 91 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шаповал Йосип Орлійович
7. Адреса заявителя с. Мирогощі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя За неумінням писати Вакшина
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 33

1. Складено „ 29 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белецко Семен Дементьевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Белецко Віктор Семенов.
7. Адреса заявителя Харків Чеботаренка 64
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Белец
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 30 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Олександра Матвеевича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Матвій Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Мирогощі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Петренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 30 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербина Ліда Ситтонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Щербина Сігізмунд Гавриилович
7. Адреса заявителя с. Мирогощі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Щербина
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 36

1. Складено „ 30 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волков Павло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Ївся Тимофійович
7. Адреса заявителя с. Мирогощі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ивн Волков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 37 | 1. Складено „13“ травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Андрій Корнійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Іван Андрійович

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Петренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 38 | 1. Складено „14“ травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сліпченко Христина Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сліпченко Іван Яковлевич

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сліпченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 39 | 1. Складено „18“ травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солянник Пріська Михайловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Солянник Гапка Михайловна

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Солянник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 40 | 1. Складено „22“ травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятикоп Тимоф Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пятикоп Іван Олексійович

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Пятикоп | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

№ 41. | 1. Складено „24“ травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воскобойник Зоя Олександровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воскобойник Марія Никанорівна

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Воскобойник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 42 | 1. Складено „28“ травень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коласта Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ травень міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коласта Іван Костянтинович

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво №58

9. Підпис заявителя Коласта | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 43 | 1. Складено „4“ липень місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ладний Василь Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ладний Гаврило Михайлович

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво №74.

9. Підпис заявителя Ладний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 44 | 1. Складено „4“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герман Зоя Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Герман Василь

7. Адреса заявителя с. Мирославль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво №83.

9. Підпис заявителя Г. Герман | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 45 1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підубний Зоя Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 діб (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Подубна Серафима Михайлівна

7. Адреса заявителя с. Миропіль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свідоцтво про смерть № 90

9. Підпис заявителя за неграмотністю розп. Калениченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 46 1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пілішкан Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пілішкан Йосип Іванович

7. Адреса заявителя с. Миропіль Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 92

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 47 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Петро Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексенко Андрій Іванович

7. Адреса заявителя с. Миропіль Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікаря про смерть № 2[illegible]

9. Підпис заявителя А Алексенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 48 1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петроченко Ївга Миронівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петроченко Митро Йосипович

7. Адреса заявителя Миропіль Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петроченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 49 1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Еременко Микита Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Еременко Катерина Григорівна

7. Адреса заявителя с. Миропіль Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свідоцтво № 282 язва шлунка.

9. Підпис заявителя Еременко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Бадрина — Секретар / Реєстратор

№ 50 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волкова Юлія [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волкова Петро Михайлович

7. Адреса заявителя с. Миропіль Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 98.

9. Підпис заявителя Волков 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 51 1. Складено „ 22 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутенко Григорій Костянтинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бутенко Костянтин

7. Адреса заявителя с. Миропіль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 29.

9. Підпис заявителя Бутенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 52 1. Складено „ 26 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Михайло Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Ганна Михайлівна

7. Адреса заявителя с. Миропіль Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свідоцтво № 102

9. Підпис заявителя гончаренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53.

1. Складено „ 26 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ладна Олександра Тихонова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ладний Тихін Федорович
7. Адреса заявителя с. Миропіллє Сумської окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свідоцтво № 106
9. Підпис заявителя Ладний Т.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Бурко
Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 21 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколаєнко Ольга Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миколаєнко Василь Юхимович
7. Адреса заявителя с Миропіллє
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Карпе Лікарська № 107
9. Підпис заявителя Миколаєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 1 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маркова Валерія Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Романець Петро Петрович
7. Адреса заявителя с Миропіллє
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво № 113
9. Підпис заявителя Романець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 56.

1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніковець Олександр.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ніковець Федір Васильович
7. Адреса заявителя с. Миропіллє Сум округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свідоцтво № 115
9. Підпис заявителя Ніковець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 57

1. Складено „ 5 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Петро Сазонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Сазон Уварович
7. Адреса заявителя с. Миропіллє Сумської окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) умер. Лік свідоцтво № 120.
9. Підпис заявителя Мищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Бурко
Секретар / Реєстратор

№ 58

1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волков Василь Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Федір Василькович
7. Адреса заявителя с. Миропіллє Сум округи.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смер. лік свідоцтво № 123.
9. Підпис заявителя Волков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 59

1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будка Маня Митрофанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Будка Митро Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Миропіллє Миропільського району Сум округи.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свідоцтво № 125
9. Підпис заявителя Будка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 60

1. Складено „ 12 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волкова Олександра Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волкова Михайло Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Миропіллє Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Волкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Бурко
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 61 — 1. Складено „ 16 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терещенко Зах Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Терещенко Василь Захарович

7. Адреса заявителя с. Мединтівці Сутиського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мед свідоцтво № 131

9. Підпис заявителя Терещенко — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 62 — 1. Складено „ 16 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Брюхань Віталій Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 4 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Брюхань Семен Трохимович

7. Адреса заявителя с. Мединтівці Сутиського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мед свідоцтво № 139

9. Підпис заявителя Брюхань — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 63 — 1. Складено „ 19 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лупіна Анастасія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лупіна Анастасія Федорівна

7. Адреса заявителя Мединтівці Сутиського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В лупіна — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 64 — 1. Складено „ 20 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуляк Віра Никифорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуляк Микифор Юхимович

7. Адреса заявителя с. Мединтівці Сутиського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Відділ. сільради Мединтівці №57 с/р

9. Підпис заявителя К Гуляк — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 65 — 1. Складено „ 24 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кичкайло Семен Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кичкайло Степан Іванович

7. Адреса заявителя с. Мединтівці Сутиського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кичкайло — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 66 — 1. Складено „ 26 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гермина Захар Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гермина Пелагея Дмитрівна

7. Адреса заявителя с. Мединтівці Сутиського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від сільради Мединтівці №

9. Підпис заявителя П. Гермина — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 67 — 1. Складено „ 26 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мединтівці сільради Сутиського

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мединтівці Сільрада Сутиського

7. Адреса заявителя с. Мединтівці Сутиського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя [illegible] — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 68 — 1. Складено „ 30 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгурська Анна Кононівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Підгурський Кононівна Трохимович

7. Адреса заявителя Мединтівці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Підгурський — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 69 1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сабліна Федір Гурійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Саблина Євдокія Яковлевна
7. Адреса заявителя с. Мишковичі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 70 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипіцина Віра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипіцина Андрій Федо
7. Адреса заявителя с. Мишковичі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 71 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волковий Яков Якимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волковий Яков. Якимович
7. Адреса заявителя с. Мишковичі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Волковой
9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 72 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінько Хвесько Кирилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сінько Кирило Васильович
7. Адреса заявителя с. Мишковичі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сінька — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 73 1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буда Віталій Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Буда Тимофій Антонович
7. Адреса заявителя с. Мишковичі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 74 1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свістакова Віктор Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я ааявителя Свістакова Іванівна
7. Адреса заявителя с. Мишковичі артіль „Стяг праці"
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 75 1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кохура Іларіон Макарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кохура Тимофій Іларіонович
7. Адреса заявителя с. Мишковичі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кохура Тимоф. — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 76 1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зубков Віктор Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 21 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зубкова Прасковія Ігнатівна
7. Адреса заявителя с. Мишковичі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зубкова — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 77 — 1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколаєнко Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миколаєнко
7. Адреса заявителя с. Миропілля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

№ 78 — 1. Складено „ 3 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранов Юрій Сергійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Марія Тимофіївна
7. Адреса заявителя с. Миропілля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К. Петренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 79 — 1. Складено „ 4 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якимо[illegible] Катерина Кекіна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кекіна Олена
7. Адреса заявителя с. Миропілля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

№ 80 — 1. Складено „ 10 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хвальдішева Ганна Ушьков
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 15 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хвальдішева Параскева Тихонівна
7. Адреса заявителя м. Миропілля сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хвальдішева 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 81. — 1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвинов Олексій Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Литвинова Софія Трофимов
7. Адреса заявителя м. Миропілля сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Литвинова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

№ 82 — 1. Складено „ 22 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Саможенко Василь Андрій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Саможенко Василь [illegible]
7. Адреса заявителя с. Миропілля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Саможенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

№ 83 — 1. Складено „ 23 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобошко Олександр Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ місяц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бобошко Павло Яковлевич
7. Адреса заявителя с. Миропілля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бобошко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

№ 84 — 1. Складено „ 25 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пивоваров Дмитро Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 46 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пивовар Кирило Федорович
7. Адреса заявителя с. Миропілля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] Пивоварова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 85. 1. Складено „28“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заболотний Яків С.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Заболотний Григорій.
7. Адреса заявителя м. Миргород.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Заболотний 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 86. 1. Складено „29“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулик Василь Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 2 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик Марко Дмитрович
7. Адреса заявителя м. Миргород
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кулик 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 87. 1. Складено „10“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самсоненко Мілія Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самсоненко Андрій Васильов[illegible]
7. Адреса заявителя м. Миргород
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво н. від 10/XI-29.
9. Підпис заявителя Самсоненко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 88. 1. Складено „13“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайличенко Сергей Степан[illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайличенко Степан Іван[illegible]
7. Адреса заявителя Миргород.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) м/к свідоцтво
9. Підпис заявителя Михайличенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 89. 1. Складено „19“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самсоненко Валентіна Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м'с (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самсоненко Василь Митрофан.
7. Адреса заявителя м. Миргород Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя В Самсоненко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 90. 1. Складено „19“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгурна Явдокія Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волкова Уляна Олександ[illegible]
7. Адреса заявителя м. Миргород
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво
9. Підпис заявителя Волкова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 91. 1. Складено „20“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Укіов Василь Панасович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Уклов Федір Панасов[illegible]
7. Адреса заявителя м. Миргород
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво
9. Підпис заявителя Уклов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 92. 1. Складено „21“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Віра Платонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Марія Іванівна
7. Адреса заявителя Миргород
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 93. 1. Складено „25“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Балянська Віра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Балянський Іван Францевич

7. Адреса заявителя с. Мединівка Оум округи.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво від 21/XI -29 р.

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 94. 1. Складено „26“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлічко Тимофій Мануйлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлічко Ольга Василівна

7. Адреса заявителя с. Мединівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 95 1. Складено „28“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ерешенко Євгеній Харитонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ерешенко Андрій Матвійович

7. Адреса заявителя с. Заліська Мідн. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Відпов. Райміліції № 923 від 28/XI утоплен.

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 96. 1. Складено „3“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чижиков Федір Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 38 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чижиков Гавриїл Степанович

7. Адреса заявителя с. Мединівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Як свідоцтва

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 97 1. Складено „5“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сумська Олена Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сумська Ефросинія Іванівна

7. Адреса заявителя с. Мединівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сумська 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 98 1. Складено „9“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хрупала Параска Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хрупала Сергій Климович

7. Адреса заявителя Мединівська Оум-округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С Хрупала 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор В. Витязева.

№ 99 1. Складено „12“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ерешенко Іван Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ерешенко Йосип Корнилович

7. Адреса заявителя Мединівська Оум-округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор В. Витязева.

№ 100 1. Складено „17“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніколенко Уляна Єлисіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ніколенко Тимофій Андрієвич

7. Адреса заявителя Мединівська Оум-округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор В. Витязева.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 101 | 1. Складено „ 29 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурлай Федор Лукич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маленький Емилий Захарович

7. Адреса заявителя с Мирополье Сумского окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Маленький | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 102 | 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваль Павел Ипполитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочур Алексей

7. Адреса заявителя с. Кочетка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 103 | 1. Складено „ 27 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сошка Семен Егорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочарь Иван Петрович

7. Адреса заявителя с Сыродинка Мирошницк. р. Сум. о

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство Участкового врача

9. Підпис заявителя Кочарь И. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 104 | 1. Складено „ 26 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кокотева Анастасия Андреевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кокотев Андрей Михайлов

7. Адреса заявителя с Мирополье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство врача

9. Підпис заявителя Кокотов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 105 | 1. Складено „ 28 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербина Сафрон Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щербина Епифан Павлович

7. Адреса заявителя с Мирополье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство Акушерки

9. Підпис заявителя Волков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 106 | 1. Складено „ 29 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайдучий Макар Ипполитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волковой Пятро Александрович

7. Адреса заявителя с Мирополье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство врача

9. Підпис заявителя Щербина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 107 | 1. Складено „ 30 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бородубный Дмитрий Сидор.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бородубный Сидор Устинов

7. Адреса заявителя с Мирополье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство врача

9. Підпис заявителя Бородубный | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 108 | 1. Складено 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ладный Тихон Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ладная Варвара Устиновна

7. Адреса заявителя с Мирополье

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство врача № 111

9. Підпис заявителя Неграмотная за неграмотн. Бондарь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 109

1. Складено „ 3 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Марфа
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 л. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Михаил Трифонович
7. Адреса заявителя с. Жирокомля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство врача № 3
9. Підпис заявителя М. Грищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2·5—60000.

№ 1

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Павел Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Иван Иванович
7. Адреса заявителя Ситки Лугинского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 10 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канчонний Семен
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Высокашу Мария Константиновна
7. Адреса заявителя Лугинского Лугинского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 10 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лойко Василий
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лойко Антоний
7. Адреса заявителя Ситенки Лугиновского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кенцинко Онисим
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 88 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кенцинко Сергей
7. Адреса заявителя Ситенко Лугинского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2·5—60000.

№ 5

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутенко Алексей
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бутенко Евдокия
7. Адреса заявителя Нижня мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Николай
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко семен
7. Адреса заявителя Нижня мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чемеричко Василий
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сурмач Александр Иванович
7. Адреса заявителя Нижня мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Василина
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Павел
7. Адреса заявителя Нижня мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 9

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майтан Сидір
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майтан Павел Яковлевич
7. Адреса заявителя Нижня
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романова Наталия
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Січня міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Романов Никитайло
7. Адреса заявителя Нижня мирополького района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бордієнко Дарья Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Долгинченко Александр
7. Адреса заявителя Нижня мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Прядка Василий
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Прядка Григорий
7. Адреса заявителя Нижня мирополького района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Висоцько Ніна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Висоцько [illegible]
7. Адреса заявителя Київська [illegible] район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Городінська [illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Городінська Андрій
7. Адреса заявителя Київська [illegible] район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сашко Олександра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сашко Зінаїда
7. Адреса заявителя Київська [illegible] район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурков Андрій
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сурков
7. Адреса заявителя Київська [illegible] район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 17

1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данченко [illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Данченко [illegible]
7. Адреса заявителя Київська [illegible] району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 6 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демщенко Василій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демщенко
7. Адреса заявителя Александрія Київської [illegible]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 7 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пещенко [illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пещенко [illegible]
7. Адреса заявителя Київська [illegible]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 11 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Никоненко Анонтіній
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Никоненко [illegible]
7. Адреса заявителя Київська [illegible] району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21 — 1. Складено „ 25 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіяненко Надія Павлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Недужий Остапа Данилович
7. Адреса заявителя Низівка глухівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Недужий
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22 — 1. Складено „ 26 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шик Анна Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шик Сергій Іванович
7. Адреса заявителя Низівка глухівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23 — 1. Складено „ 4 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіяненко Аксінія Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сіяненко Аксінія Василівна
7. Адреса заявителя Низівка глухівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сіяненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24 — 1. Складено „ 6 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куцик Григорій Георгійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куцик Георгій Григорович
7. Адреса заявителя Низівка глухівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Куцик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

4

№ 25 — 1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волкова Євдокія Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волкова Федор Ілліч
7. Адреса заявителя Низівка, глухівського району сумського округу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Волкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 26 — 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочура Алексій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кочура Іван Петрович
7. Адреса заявителя Низівка глухівського району сумського округа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кочура
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 27 — 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурсин Микола Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сурсин Олександр Іванович
7. Адреса заявителя Низівка глухівського району сум. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сурсин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 28 — 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурсин Олександра Олександровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сурсин Олександра Олександрович
7. Адреса заявителя Низівка глухівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сурсин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29 | 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сольник Єфросинія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сольник Іван Семенович

7. Адреса заявителя Нітенка мглинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сольник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

№ 30 | 1. Складено „ 20 Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опуцький Григорій Прокопович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опуцький Прокоп Трофимович

7. Адреса заявителя Нітенка мглинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Опуц | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

№ 31 | 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаврисенко Олена Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гаврисенко Олексій Сергієвич

7. Адреса заявителя Нітенка глухівського р. Сумського о

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гаврисенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

№ 32 | 1. Складено „ 23 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свистельник Євросинія Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свистельник Улас Костянтинович

7. Адреса заявителя Нітенка мглинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 33. | 1. Складено „ 23 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свистельник Мойсей Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свистельник Петро Максимович

7. Адреса заявителя Нітенка мглинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я. Свистельник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

№ 34. | 1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петрусенко Марія Павловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петрусенко Александр Петрович

7. Адреса заявителя Нітенка мглинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Петрусенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

№ 35 | 1. Складено „ 28 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безуренко Іван Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безуренко Семен Ілліч

7. Адреса заявителя Нітенка мглинського району сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

№ 36 | 1. Складено „ 30 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Николенко Николай Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Николенко Якіпо

7. Адреса заявителя Нітенка, мглинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Николенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ковш

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 37 | 1. Складено „ 2 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шелик Павел Ипполитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шелик Николай Иванович

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шелик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 38 | 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Александра Филипповича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шелик Николай Иванович

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 39 | 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчук Наталія Юрківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 5 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчук Лука Денисович

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковальчук | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 40 | 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подповетний Марія Викторовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Подповетний Сергей Викторович

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Подповетний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 41 | 1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куртань Любовь Ипполитовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куртань Илья Ипполитович

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського району Сумського округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Куртань | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 42 | 1. Складено „ 10 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Николенко Виктор Иванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Николенко Иван Никифорович

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського району Сумського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Николенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ мертвон. | 1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Анна Никифоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Сергей Ипполитович

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гончаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 44 | 1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курник Макара Терентьевича

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курник Петрович Василий

7. Адреса заявителя Мінівка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Курник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45 | 1. Складено „ 13 " Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ловчий Марія Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 " Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ловчий Яків Прокопович

7. Адреса заявителя Нітенка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 46 | 1. Складено „ 18 " Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волинцов Виктор Иванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 " Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волинцов / Сукачев Леонід Алексеевич

7. Адреса заявителя Нітенки мирогощенского района сумской

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сукачев | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 47 | 1. Складено „ 21 " Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белик Зінаїда Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 " квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Белик Семен Прокопович

7. Адреса заявителя Нітенка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Белик М. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 48 | 1. Складено „ 28 " Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Долинченко Катерина Климовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 " Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Долинченко Григорій Єфграфович

7. Адреса заявителя Олександрія Нітенської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Долинченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—5000.

№ 49 | 1. Складено „ 27 Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козлов Марія Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козлов Яков Іванович

7. Адреса заявителя Нітенка мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Козлов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 50 | 1. Складено „ 27 Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенюко Никифора Мартинова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюко Мусій Никифорович

7. Адреса заявителя Нітенка Мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Нерашний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 51 | 1. Складено „ 13 " Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенко Надія Владимировна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 " Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Усенко Владимир Сидорович

7. Адреса заявителя Нітенки мирогощенського району сум.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В Усенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 52 | 1. Складено „ 15 " Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапошник Николай Денисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 " Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шапошник (Николай Д/Денисович) Степанович

7. Адреса заявителя Нітенки мирогощенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Д Шапош

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53

1. Складено „ 23 Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипенко Наталія —
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Церковой [illegible] Дмитріевна
7. Адреса заявителя м[illegible]ка мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 54

1. Складено „ 25 Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ровневу Марина Кирилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ровневу Кирил Тимофійович
7. Адреса заявителя м[illegible]ка мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ровневу 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 55

1. Складено „ 5 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтун Степан
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтун Михайло Яковлевич
7. Адреса заявителя м[illegible]ка мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ковтун 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 56

1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчук Маргарита Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 37 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Червня міс. 1929 року. вмер 24/II 65 г.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчук Петро Лукьянов
7. Адреса заявителя с Пісківка Мирополького Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ковальчук 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6[illegible]

№ 57

1. Складено „ 11 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клименко Наталія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Ілья Петрович
7. Адреса заявителя м[illegible]ка Мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 58

1. Складено „ 12 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курик Наталія Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курик Антон Прокопович
7. Адреса заявителя с. Пісківка Мирополького Району Сум. Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Курик 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 59

1. Складено „ 13 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сараєвич Антон Ермолаєвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Підбубний Захар Петрович
7. Адреса заявителя с Пісківка Мирополького Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Подбубний 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 60

1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Алексенко Михайло
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Алексенко Олександр Іванович
7. Адреса заявителя м[illegible]ка мирополького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 61

1. Складено „ 17 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипка Семен Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 17 " червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипка Ігнатій Іванович
7. Адреса заявителя Пітенки мирогощенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Скрипка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

№ 62

1. Складено „ 24 " червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данілова Ксенія Олександровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 " червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Данілов Іван Григорович
7. Адреса заявителя с. Пітенки Мирогощенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Данілов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

№ 63

1. Складено „ 24 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибниченко Степан Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 " Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грибниченко Захар Миколайович
7. Адреса заявителя Пітенка мирогощенського району сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Грибниченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

№ 64

1. Складено „ 25 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Іван Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 " Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Підгрудний Іван Петрович
7. Адреса заявителя Пітенка Мирогощенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 65

1. Складено „ 29 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипка Павло Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипка Петр Олексійович
7. Адреса заявителя Пітенка мирогощенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Скрипка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

№ 66

1. Складено „ 29 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Дмитрій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 " Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Михайло Давидович
7. Адреса заявителя Пітенка мирогощенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гончаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

№ 67

1. Складено „ 29 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пізнької Акуліни Яковлевн.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пізнької Віри Васильевн
7. Адреса заявителя с. Пітенка Мирогощенського Району Сум. Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пізнька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

№ 68

1. Складено „ 2 " Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миленко Олександра
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 м. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 1 " Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миленко Егор Павлович
7. Адреса заявителя Пітенка мирогощенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Миленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Коваль

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 69 | 1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лойко Євдокія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лойко Євдокія павлівна

7. Адреса заявителя Шишка Гелюхівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 70 | 1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибинченко Михайло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибинченко Андрей Федосєєвич

7. Адреса заявителя Шишка Миронівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Грибинченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 71 | 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Варвара Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Іван Данилович

7. Адреса заявителя с. Шишки Миронівського Району Сум. Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Панченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72 | 1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Комура Євдокія Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Підубний Йосифа Якович

7. Адреса заявителя Шишки миронівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Підубний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 73 | 1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підубна Марія Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 10 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Підубний Андрей Антонович

7. Адреса заявителя Шишка миронівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Підубний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 74 | 1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козирєнко Варвара Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козирєнко Іван Романович

7. Адреса заявителя Шишка Миронівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Козирєнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 75 | 1. Складено „ 26 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобкін Олексій Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобкін Андрій Константинович

7. Адреса заявителя Шишка миронівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лобкін. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 1 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курпатий Петро Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. ~~Вік~~ 5 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курпатий Семен Павлович

7. Адреса заявителя с Шишки Миронівського Району Сум. Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя с Дурком | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 77.

1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Анна Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Яков Данилович
7. Адреса заявителя с Пімінки Мирославського Району Сум. Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Панченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 78

1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчук Явся
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчук Петро Лукьянов
7. Адреса заявителя Пімінки Мирославського Району Сумськ. Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ковальчук 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 79.

1. Складено „ 6 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудень Гелька Гавриловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рудень Степан Терентьевич
7. Адреса заявителя с Пімінки Мирославського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рудень 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 80

1. Складено „ 6 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Анастасия
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 13 рок. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Сергей Алексеев
7. Адреса заявителя с Пімінки Мирославського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Савченко С 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 81.

1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бесядинський Михайло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козлова Василиса Захаровна
7. Адреса заявителя с Пімінки Мирославського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мирославська 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 82

1. Складено „ 12 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколик Алексей Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соколик Марія Петровна
7. Адреса заявителя с Пімінки Мирославського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя М Соколик 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 83

1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Неєвать Петр Алексеевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Неєвать Алексей Иванович
7. Адреса заявителя Пімінка Мирославського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Неєвать 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор Коноплюк

№ 84.

1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усатенко Вера
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Усатенко Валентина Харлампіевна
7. Адреса заявителя с Пімінки Мирославського району Сум. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Усатенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 85 | 1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Антон семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Павел антонович

7. Адреса заявителя пітника Михайлівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 86 | 1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Росько Антонина Даниловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Росько Татьяна Николаевна

7. Адреса заявителя пітника Михайловского району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Росько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 87 | 1. Складено „ 23 Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клименко Иван Сергієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Дениса Павловича

7. Адреса заявителя пітника Михайловского

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Клименко

№ 88. | 1. Складено „ 2 “ Вересня — місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурков Николай Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 1/2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сурков Петро Іванович

7. Адреса заявителя с. Пітенька Михайлівськ Району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сурков Петр | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000

№ 89. | 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клименко Ирина Макаровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Лисей Ілліч

7. Адреса заявителя с Пітенька Михайлівського Району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Клименко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 90 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волков Ермилій Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Максим Савич

7. Адреса заявителя с Пітенька сур. Михайлівський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Волков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 91 | 1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замойко Александр Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 рок (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Замойко Яков Тимофеевич

7. Адреса заявителя с Пітенька Михайлівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 92 | 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козлов Федор Васильевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 86 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козлов Тимофей Федорович

7. Адреса заявителя с Пітенька Михайлівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Козлов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 93. 1. Складено „ 19 „ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 „ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Василь Гаврилович
7. Адреса заявителя с. Пісківка Мерефянського Району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя В. Бондаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 94. 1. Складено „ 19 „ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Толстенко Дімоїдо Васильєв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 „ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Толстенко Іосиф Іванов
7. Адреса заявителя Пісківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) толстенко
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 95. 1. Складено „ 28 „ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козюк Микола.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 діб (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 „ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козюк Нестор
7. Адреса заявителя с. Пісківка Мерефянського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Козюк
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 96 1. Складено „ 1 „ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куртова Вера.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 „ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куртов Хведь Яковлевич
7. Адреса заявителя Пісківка Мер. Р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И Куртов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 97. 1. Складено „ 7 „ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курик Наталія Левківна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 „ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курик Наталія Левко Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Пісківка Мерефянського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Левко Курик. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 98. 1. Складено „ 15 „ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочура Кіракій Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 „ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кочура Семен Кіракович
7. Адреса заявителя с. Пісківка Мерефянського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя С Кочур | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 99. 1. Складено „ 16 „ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фащенко Максим Никифорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 „ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фащенко Никифор Максимович
7. Адреса заявителя с. Пісківка Мерефянського Району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Фащенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 100. 1. Складено 26 „ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стеценко Григ.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 23. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стеценко Ярко.
7. Адреса заявителя с. Пісківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Я. Стеценко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 101.

1. Складено „28" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Совина Александра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28 грудня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Совина Лука
7. Адреса заявителя с. Пімяниха Мирославського Району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 102

1. Складено „30 грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулик Марія Пилипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30 грудня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик Марія Фомівна Никандрова
7. Адреса заявителя с. Пімяниха Мирославського Району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 103.

1. Складено „9" листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куртаєв Сидор. Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9" листопаду місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куртаєв Тудорин Сидорович
7. Адреса заявителя с. Пімяниха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 104.

1. Складено „14" листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шемик Авраам Павлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" листопаду місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипка Ілля Никандрович
7. Адреса заявителя с. Пімяниха Мирославського Району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Скрипка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 105.

1. Складено „20" листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фоменко Павел Аркадієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фоменко Аркадій Миколаєвич
7. Адреса заявителя с. Пімяниха Мирославського Району Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Фоменко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 106.

1. Складено „21." листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Павел
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куртаєв Григорій Тарасович
7. Адреса заявителя с. Пімяниха Мирославського Району Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 107.

1. Складено „29." листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волкова Варвара Іванівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Яков Елісеєв
7. Адреса заявителя с. Засімка Мирославського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 108

1. Складено „7 грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Кузьма Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7 грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Микола Павлович
7. Адреса заявителя с. Пімяниха Мирославського Району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 109. 1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романенко Федосья Александровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибінічєнко Бандр. Николаєв

7. Адреса заявителя с Пішанки Мурашівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 110. 1. Складено „ 10 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Іван. Фишкович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мудровий Ігор Іванович

7. Адреса заявителя с Пішанки Мурашівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 111. 1. Складено „ 10 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фацієвич Кузьма Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фацієвич Варвара Ивановна

7. Адреса заявителя с Пішанки Мурашівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ #2 111 1. Складено „ 18 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Мусій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Мусій Іванович

7. Адреса заявителя с Пішанки Мурашівського Району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 112. 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкуратенко Василь Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкуратенко Петро Василович

7. Адреса заявителя с Пішанки Мурашівського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ #113. 1. Складено „ 29 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степченко Борис Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степченко Федор. Федорович

7. Адреса заявителя Пішанка Мурашівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Степченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Гриценко

№ #5 114. 1. Складено „ 31 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулик Иван. Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик Петро Микитович

7. Адреса заявителя Пішанка Мурашівського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кулик П. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Гриценко

№ 4 1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загорулько Клара

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя хутор Н. Олександрівка Загорулько Олекой

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 117

1. Складено „ 3 “ січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Доменский павло федот.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Доменский Арсентій федот.
7. Адреса заявителя Кінська Миронівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ №2 111

1. Складено „ 18 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Мусій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Мусій Іванович
7. Адреса заявителя с. Кінська Миронівського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренко Гафія Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Настя Никадимовна
7. Адреса заявителя с Медвинка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 3 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деременко Яковлевна Даниловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Деременко Антон Антонович
7. Адреса заявителя с Медвинка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сиченко Афрон Даниловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сиченко Олекса Іванович
7. Адреса заявителя с Медвинка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загорулько Химка
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя хутор Н. Олександрівка Загорулько Олекси
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5

1. Складено „25“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семиженко Гарасим Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Місяць Уклій Савелович
7. Адреса заявителя с Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „1“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дома Гаврилка
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дома Ухтє Никифорович
7. Адреса заявителя с Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „9“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недайкель Арина Кузьм
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яворська Гриць Кашпанович
7. Адреса заявителя с Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „13“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Годованик Гарасим Кантонтя
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Посікун Іван Климович
7. Адреса заявителя Замишле
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

15 коп

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—0.1.1

№ 9

1. Складено „16“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаль Марія Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Москаль Федір Гаврилович
7. Адреса заявителя с Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

15 коп

№ 10

1. Складено „17“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Годованик Ілля Гнатович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Годованик Трасим Олексійович
7. Адреса заявителя с Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

15 коп

№ 11

1. Складено „18“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Михайло Романов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „18“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Роман Федорович
7. Адреса заявителя хутор Н. Олексіївський
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

15 15 коп коп

№ 12

1. Складено „19“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Годованик Іван Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Годованик Трасим Олексійович
7. Адреса заявителя с Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шмитр Секретар / Реєстратор

15 15 коп коп

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

№ 13

1. Складено „21“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бедус Євдокія Опанасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
(ла) „20“ Лютого міс. 1929 року.
ім'я заявителя Бедус Петро Григорович
ителя
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „21“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подойма Марія Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)
(ла) „6“ Лютого міс. 1929 року.
ім'я заявителя подойма Ефросинія Іванівна
ителя
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „26“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сумченко Олександра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 години (скільки повних років має)
(ла) „12“ Лютого міс. 1929 року.
ім'я заявителя Сумченко Іван Семенович
ителя Мезенівська школа
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „24“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранік Марфа
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 22 (скільки повних років має)
(ла) „24“ Лютого міс. 1929 року.
ім'я заявителя Гунька Федір Ємшанов
ителя хутір н. Олександрівка
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 17

1. Складено „27“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Дмитро
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)
(а) „26“ Лютого міс. 1929 року.
я заявителя Степаненко Никифор Іван
ая хутір Н- Олександрівка
и: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 18

1. Складено „27“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Трохим
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
(а) „27“ Лютого міс. 1929 року.
я заявителя Марченко Василь Трохимов
еля с Мезенівка
и: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 19

1. Складено „4“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олефіренко Настя Павлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)
(ла) „4“ Березня міс. 1929 року.
м'я заявителя Олефіренко Павел Хозимов
теля
ти: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „5“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Веремієнко Віктор Панфілович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)
а) „5“ Березня міс. 1929 року.
я заявителя Веремієнко Панас Якович
еля с Мезенівка
ти: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Акімєнко Петро Данилов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8м (скільки повних років має)
(ла) „ 8 “ Березня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Акімєнко Данило Назимов
ителя с Мазенівка
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

1929 р.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Діттярь Назим Романович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
(ла) „ 9 “ Березня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Діттярь Іван Назимович
ителя хутор Яткина
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

1929 р.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подойма Олена Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
(ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.
м'я заявителя Подойма Петро Луківнич
ителя с Мазенівки
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

Подойма

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пашина Параска Максимівна
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 56 (скільки повних років має)
(ла) „ 23 “ Березня міс. 1929 року.
м'я заявителя Пашин Тит Ілліч
ителя с Мазенівка
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 25

1. Складено „ 1 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бокарник Іван Дмитров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)
(а) „ 30 “ Березня міс. 1929 року.
я заявителя Сільрада Акім Анф
еля с Мазенівка
и: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Копія

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 17 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугін Михайло Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
(ла) „ 17 “ квітня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Пугін Федір Якорович
ителя с. Мезенівка
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Ф. Пугін.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 27

1. Складено „ 26 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подойма Наталка Михайловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
(ла) „ 26 “ квітня міс. 1929 року.
м'я заявителя Подойма Петро Лукіянович
ителя с. Мезенівка
аги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Подойма

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 28

1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стипаненко Іван Романович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
(ла) „ 29 “ Квітня міс. 1929 року.
м'я заявителя Стипаненко Роман Федорович
еля хутор по-Олександровки
и: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Реєстрація

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29

1. Складено „ 30 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курсакін Петро Филиппович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курсакін Роман Петрович
7. Адреса заявителя с. Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Курсакин Р. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 2 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загорулько Олександр Митрофанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Загорулько Митро Кондратович
7. Адреса заявителя Хутор Ново-Олександрівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) На підставі свідоцтва Краснопільської Р.М.Л. про те, що він помер 29 квітня 1929 року
9. Підпис заявителя Загорулько (Олійник С.) 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгорний Микола Митрофанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Підгорний Митро Назарович
7. Адреса заявителя Хутора Ново-Олександрівки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Підгорний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 11 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрійова Настя Кіндратовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 місяців (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Андрійов Кіндрат Климович
7. Адреса заявителя с. Мезенівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Андрійов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 33

1. Складено „ 28 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ерін Виктор Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ерін Иван Митрович
7. Адреса заявителя Харьковской губерні Изюмского округа Андреевского Р.З.К. Мезенівка Рус, тогожне ашка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2
9. Підпис заявителя Ерін 10. Голова ради Зав. ЗАГС М Дьотяр Секретар Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 2 липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Еременка Наталя Прокофиевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 98 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Еременко Уляна Николаевна
7. Адреса заявителя с. Мезеновка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) старост
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Шарикова Секретар Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ганжоли Прісски Овраамовни
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ганжоля Овраам Остапович
7. Адреса заявителя Мезеновки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ганжоли 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 14 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрій Иванович Ганжеля
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ганжеля Иван Свиридович
7. Адреса заявителя с. Мезеновка Краснопольск рай. Сумы окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Гомзякова И. Евдокия
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Шарікова Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 36 1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катерина Захарівна Загорулько

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захар Андрєєвич Загорулько

7. Адреса заявителя х Ново-Александровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Загорулько 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шарікова Секретар / Реєстратор

№ 37 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загорулько Іван Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 4 місяця

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Загорулько Петро Єгорович

7. Адреса заявителя х Ново-Александровка Мерчанівської с/совета

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Батюк Загорулько 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шарікова Секретар / Реєстратор

№ 38 1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартиненко Трифон Данилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартиненко Трифон Данилов.

7. Адреса заявителя с. Мезівська Краснополівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Загинувшого Голод 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шарікова Секретар / Реєстратор

№ 40 1. Складено „ 16 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Комяда Кирило Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 50. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Комяда Ганна Кирилівна

7. Адреса заявителя х Глушка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя за Комяду Семиженко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 41 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белик Ганна Никаноровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Белікова Векла Костянова

7. Адреса заявителя с Мезенівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Белик Ган 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 42 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Тамара Олександровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Олександр Петрович

7. Адреса заявителя х Новоалександровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Степ 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 43 1. Складено „ “ 5 Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димтяр Миколи Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м-ц (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Димтяр Іван Юхимович.

7. Адреса заявителя х Глушка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Іван Дем 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 44 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вдовиченко Агафія Панкратьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 36. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вдовиченко Герасим Степанович

7. Адреса заявителя с Мезенівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Єдиченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45 | 1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зиновченко Прасковія Фомінічна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зиновченко Максим Никитович

7. Адреса заявителя Мез Цукроварня

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво Від 16/IX за № 31.

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 46 | 1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подойма Анна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Подойма Іван Іванович

7. Адреса заявителя Гр с Мезенівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Подойма І. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 47 | 1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Костік Васильевіч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Григорій Васильович

7. Адреса заявителя С Мезенівки Краснопільського Р ВК.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від Гарячки та тіфу згідно Лікарського Свідоцтва № 32

9. Підпис заявителя Овчаренко Гр. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор

48 | 1. Складено „ 5 “ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курсакіна Ігорія Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курсакін Василь Романович

7. Адреса заявителя С. Мезенівки Краснопільського Р ВК

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) згідно документа Лікарської Комісії № 34

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіив-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 49 | 1. Складено „ 6 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Емморіренко Гона Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Емморіренко Іван Іванович

7. Адреса заявителя Хутор Н Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор

№ 50 | 1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загзагорулько Іван Титрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Загорулько Титро Артемович

7. Адреса заявителя Х Н-Олександрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор

№ 51 | 1. Складено 23 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опара Марія Макарівна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опара Микола Сергеевіч

7. Адреса заявителя с Мезенівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) посвідка смерти № 37

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 52 | 1. Складено „ 30 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Партала Михайло Хведорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Партала Михайло Хведорович

7. Адреса заявителя х. Ново-Александровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіив-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53 | 1. Складено „ 3 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Николенко Мардра Степановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Николенко Степан Иванович

7. Адреса заявителя х. Ново-Александровки Мезеновской сел-р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Николенко С. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ЕШарикова / Секретар / Реєстратор

№ 54 | 1. Складено „ 9 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденко Михаил Тихонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холод Хведор Семенович.

7. Адреса заявителя с. Мезиловка Краснополеского района Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Холод Фс | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ЕШарикова / Секретар / Реєстратор

№ 55 | 1. Складено „ 14 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берест Данило Иванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 95 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Берест Сергей Степанович

7. Адреса заявителя с. Мезеновки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Берест | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ЕШарикова / Секретар / Реєстратор

№ 56 | 1. Складено „ 20 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Николенко Варка Михайловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 23 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартыненко Андрій Иванович

7. Адреса заявителя с. Мезиловки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мартын | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ЕШарикова / Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 57 | 1. Складено „ 23 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренкова Виктор Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Степанида Андреевна

7. Адреса заявителя с. Мезеновка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Овчаренкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ЕШарикова / Секретар / Реєстратор

№ 58 | 1. Складено „ 26 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Близнюкова Марія Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ XII міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Близнюков Иван Антонович

7. Адреса заявителя Мезиловский рад совет.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Близнюк Иван | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ЕШарикова / Секретар / Реєстратор

№ 59 | 1. Складено „ 29 “ 29 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жукова Надежда Антоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жуков Антон Григорович

7. Адреса заявителя с. Мезеновка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жукова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ЕШарикова / Секретар / Реєстратор

№ 60 | 1. Складено „ “ 1 Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого служкова Оксенія Степановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1858 (скільки повних років мав) 71 год

5. Коли помер (ла) „ “ 1 Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя служкова Сысоенко Ивгения

7. Адреса заявителя село Слезнево Краснополь Рабочий сов.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сысоенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 41 1. Складено „ 14 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колотова Параска Кузьмівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ травня міс. 1929 року. 606

6. Прізвище й ім'я заявителя Колотова Тимівна

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колотова | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

№ 42 1. Складено „ 14 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пустовіт Григорій Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Пустовіт Хвесь

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

№ 43 1. Складено „ 15 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковенко Наталка Пилипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковенко Пилип Кипріянович О.

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зачеркнуто: Яковенко Пилип. —

9. Підпис заявителя Пейчко | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

№ 44 1. Складено „ 18 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данилів Іван Львійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Данилів Львуд

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Данилів | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45

1. Складено „21" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Світлична Катерина Хведорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Світличний Кузьма Григорович
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) За неповнолітнього розписується старшина гр. Ткаченко
9. Підпис заявителя Світличний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 46

1. Складено „23" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенко Іванов Авксентович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Усенко Прокіп Авксентович
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя нечитк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „24" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кроленко Калістратович Хведорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кроленко Микитенко Дмитро
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зачеркнуто, грошей сплачено.
9. Підпис заявителя Д. Миколенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „24" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ревенко Гафія Кузьминична
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Марфа Корніївна
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя нечитк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6100

№ 49

1. Складено „25" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клименко Любка Захимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Агафона Захимівна
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя нечитк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 50

1. Складено „10" червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Тетяна Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „8 червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Настя Левонтівна
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гордієнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 51

1. Складено „11" червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сиркан Марія Митрофанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9" червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сиркан Марія Іванівна
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя нечитк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 52

1. Складено „24" червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грекулів Марія Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грекулів Андрій
7. Адреса заявителя с. Стурени, Миронівського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зачеркнуто, 18 квітня, прочитано, 24 червня
9. Підпис заявителя Андрій Грекулів
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53

1. Складено „ 24 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Антонина Тимофеевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Тимоха Артемович
7. Адреса заявителя с. Стурсько Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) поправлено 24/с
9. Підпис заявителя Радченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 27 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кивень Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кивень Дмитро
7. Адреса заявителя с. Стурсько Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кивень
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 4 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Антонина Антоновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Тимофей Антонович
7. Адреса заявителя с. Стурсько Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Неизвестная
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 56

1. Складено „ 5 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кримашівський Микола Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кримашівський Іван
7. Адреса заявителя с. Стурсько Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кримашівський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—6000.

№ 57

1. Складено „ 5 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терещенко Галина Якобувовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Терещенко Федір
7. Адреса заявителя с. Стурсько Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Терещенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 58

1. Складено „ 5 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довбс Мих. Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Довбс Іван Михайлович
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Довбс
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 59

1. Складено „ 16 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Катерина Захарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Олексенко Захар
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 60

1. Складено „ 18 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазко Віра Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мазко Іван
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощенского р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мазко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—6000.

№ 61

1. Складено „19“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипка Олександра Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „18“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипка Іван Максимович
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Скрипка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „23“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишнівська Марія Лаврентіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мирогощанський Лаврін
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мирогощанський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 63

1. Складено „27“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кустовіт Марія Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кустовіт Микола Васильович
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кустовіт
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 64

1. Складено „29“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шуруй Марія Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шуруй Семен
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шуруй
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 65

1. Складено „29“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Співак Олексій Мартинович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Співак Мартин Васильович
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Співаков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 66

1. Складено „29“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишнівська Ганна Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вишнівський Орест Васильович
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) за неявкою реєстратора сповіщую Ігуров. Уроїв, у с. С
9. Підпис заявителя Вишнівський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 67

1. Складено „2“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовкова Ольга Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Іван Антонович
7. Адреса заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зачеркнуто, „два“
9. Підпис заявителя Вовк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 68

1. Складено „3“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подубний Кирило Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „3“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя с. Стурсько, Мирогощанського р.
7. Адреса заявителя Подубний Павло Устимович
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Подубного
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 69 | 1. Складено „ 9 серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтун Костя Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтун Василь Сав.

7. Адреса заявителя с. Студенок Мирополь. р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) За несвоєчасну реєстрацію стягнуто 1 руб.

9. Підпис заявителя Ковтун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 70 | 1. Складено „ 14 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутенко Павло Федулович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бутенко Ф.

7. Адреса заявителя с. Студенок, Мирополь р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бутенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 71 | 1. Складено „ 17 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федулова Олександра Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Федулова Федір Тихонович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Мирополь р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Федулова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72 | 1. Складено „ 26 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутовіт Григорій Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бутовіт Федір Степанович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Мирополь р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бутовіт | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 73 | 1. Складено „ 26 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ганжесек Павло Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ганжесек Митро

7. Адреса заявителя с. Студенок, Мирополь р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) За несвоєчасну реєстрацію стягнуто 1 руб

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 74 | 1. Складено „ 26 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єрмак Марія Олександровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єрмак Олександр Никифорович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Мирополь р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Єрмак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 75 | 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шаповалова Марія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шаповалов Федір Федосійович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Мирополь р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звірка Врача

9. Підпис заявителя Шаповалов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 2 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дощенко Дмитро Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 Год. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя с. Студенок, Мирополь р

7. Адреса заявителя с. Студенок

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка лікар

9. Підпис заявителя Даценко. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 77 | 1. Складено 2 Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Павло Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Сергій Іванович

7. Адреса заявителя с. Студенок Миропольського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя пономаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 78 | 1. Складено „14" вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондар Галина Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11" вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондар Володимир Сергійович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миропольського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бондар | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 79 | 1. Складено „16" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятикоп Любов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пятикоп Ганна Якобівна

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миропольського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пятикоп | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 80 | 1. Складено „23" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євсюренко Уляна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Євсюренко Сергій Антонович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миропільського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Обчарзнка

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 81 | 1. Складено „23" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мудрикевич Ігор

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мудрикевич Олена Сава

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миропольського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мудрикевич | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 82 | 1. Складено „28" вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заболотний Лукян Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25" вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заболотна Одарка Іванова

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миропільського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Заболотна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 83 | 1. Складено „30" вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого ОМК Сергій Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ——— (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30" вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенко Андрій Якимович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миропільського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Остапенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 84 | 1. Складено „30" вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовк Микола Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2/12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Михайло Миколайович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миропільського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Загорілець 1/12 міс.

9. Підпис заявителя Вовк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 85 | 1. Складено „11" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кіддурна Маврора Стипанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кіддурний Стипан Родіонович

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 86 | 1. Складено „12" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ортодоксівський Ортодокс Корнович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ортодоксівська Маврра Миколаївна

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 87 | 1. Складено „16" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кеймаківська Мар-я Ковалівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кеймаківський Павло Сергійович

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хитяки | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 88 | 1. Складено „19" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербина Гортина Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щербина Олександр Денисович

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Щербина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 89 | 1. Складено „19" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутенко Овраам Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бутенко Максим Авраамович

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бутенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 90 | 1. Складено „31" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болотний Гаврил Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Болотна Дмитрівна Болотна

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 91 | 1. Складено „31" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сургун Марія Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сургун Сергій Сургун

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 92 | 1. Складено „4" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковінько Тит Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Головешт Валентина Тимофіївна

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бордієнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 93 | 1. Складено „6" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкасов Іван Карпович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ——— (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черкасов Карп Іванович

7. Адреса заявителя с. Студенок Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Непомилента | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 94 | 1. Складено „8½" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заволокіна Єфросинія Ераклівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7" листопада міс. 1928 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заволокіний Захар Сафронович

7. Адреса заявителя с. Студенок Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зачеркнуто тому: „2" вірно. „8" вірить. Виправлено

9. Підпис заявителя Заволок | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 95 | 1. Складено „21" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кововець Тетяна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ——— (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кововець Іван Тетянович

7. Адреса заявителя с Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кововець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 96 | 1. Складено „23" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошенець Ганна Арестівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дорошенець Антон Арнольович

7. Адреса заявителя с Студенок Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дорошенець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 97 | 1. Складено „26" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ілліч Денис Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ілліч Ганна Петрівна

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ілліч | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 98 | 1. Складено „7" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Микола Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ——— (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „28" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Олександра Іванівна

7. Адреса заявителя с Студенок Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) За невчасну реєстрацію смерті штраф один карбованець

9. Підпис заявителя Гордієнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 99 | 1. Складено „9" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковач Олександра Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заволокіна Віра Сергіївна

7. Адреса заявителя с Студенок Миронівського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Заволок | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 100 | 1. Складено „13" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовк Орина Опанасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9 грудня міс. 1922 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Теодір Андрійович

7. Адреса заявителя с Студенок Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Волков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 101 1. Складено „ 13 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ветренко Степан Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ветренко Андрій Степанович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ветренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 102 1. Складено „ 21 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Аркадія Гнатовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Аркадій Гнатович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Гордієнко

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 103 1. Складено „ 23 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Олександра Васильовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Валерія Олександровича Москаленкова

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зачеркнуте Гордієнко Олександра Васильовича, вірно, Гордієнко Валерія Москаленкова

9. Підпис заявителя Гордієнко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 104 1. Складено „ 24 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Єлизавета Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Кирило Карпович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бондаренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—69000.

№ 105 1. Складено „ 24 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравцов Анастасій Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравцов Марина Григорівна

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кравцов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 106 1. Складено „ 24 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульга Галина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кашлаківський Павло Максимович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 107 1. Складено „ 25 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ков Олексій Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ков Яков Федорович

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ков 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 108 1. Складено „ 31 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніколаєнко Сергій Митрофан

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. Студенок, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ніколаєнко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—69000.

№ 109 | 1. Складено „ 31 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терещенко Іван Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Терещенко Галина Іванівна

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Терещенкова

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1101 | 1. Складено „ 2 “ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербина Василь Климович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щербина Василь Климович

7. Адреса заявителя с. Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Щербина

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1112 | 1. Складено „ 6 “ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аргат Василь Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Аргат Яків Михайлович

7. Адреса заявителя с. Студенок

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 5.

9. Підпис заявителя за неграмотного [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 112 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с Студена, Миронівського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1 | 1. Складено „ 3 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієнко Євген Данилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієнко Г.

7. Адреса заявителя с. Покровське Красної району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 2 | 1. Складено „ 5 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбенко Віра Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбенко

7. Адреса заявителя с. Покровське Красн. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 3 | 1. Складено „ 10 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудь Євгенія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 4 | 1. Складено „ 13 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Ганна Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко О. А.

7. Адреса заявителя с. Покровське Красного району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5 1. Складено „ 16 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єрмак Панаїя Осіпов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 6 1. Складено „ 16 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Відсутнім Петро Кондратьєв.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 7 1. Складено „ 24 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовайчук Ірину Іванову

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 8 1. Складено „ 25 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бєлокваменець Антон Єгорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ січня міс. 1929 року. Вид. 13/IV 60 г.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 9 1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Керні Григорій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 10 1. Складено „ 30 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Максименко Ганна Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 11 1. Складено „ 1 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзар Оксана Франсійовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 12 1. Складено „ 8 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапко Настя Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13 | 1. Складено „ 9 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савчина Гриця Михайлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 93 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 12 | 1. Складено „ 11 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білик Василя Харитонів Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „ 12 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлишин Володимир Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „ 13 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котелко Ліда Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 17 | 1. Складено „ 16 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жаран Ліда Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 18 | 1. Складено „ 16 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоконовська Ліда Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ січня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 20 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жаран Варвари Яковлевн

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 20 | 1. Складено „ 21 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усиченко Захар Семенів

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 21

1. Складено „23“ *січня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Владимир Юлія Петровна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22“ *січня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „23“ *січня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Білоконь Василина Панасівна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ *січня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „21“ *січня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Лавріщенко Фредька Євгенівна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ *січня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „2“ *березня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гаврик Ганна Тимофіївна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ *березня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Гаврик Тимоф.*
7. Адреса заявителя *с. Боярівки Ульян. району С. О.*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.00.

№ 25

1. Складено „3“ *березня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Коробченко Галина Панасівна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ *березня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Коробченко*
7. Адреса заявителя *с. Михайлівки Покров. р. Ульянов. район. с.о.*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „8“ *березня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Васильєв Аврам Семенович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5“ *березня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *А. Васильєв*
7. Адреса заявителя *с. Боярівки Покр. р. Ульянов. р-ну С. Окр.*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

№ 27

1. Складено „8“ *березня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Котенко Василь Данилович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „8“ *березня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Котенко*
7. Адреса заявителя *с. Боярівки Ульянов. р-ну С. Окр.*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

№ 28

1. Складено „11“ *березня* місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кравченко Ольга Ефремівна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ *березня* міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Кравченко М.*
7. Адреса заявителя *с. Боярівки Ульянов. району С. Окр.*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС *Ткаченко* Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 29 | 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовкевич Іван Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовкевич Антон

7. Адреса заявителя Хутір Степок №1 Бодов. Сф. 1 Буден. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 30 | 1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бідоленко Гаврило Леонтович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бідоленко Олимпій

7. Адреса заявителя Хут. Степ. №1 Бодов. Сф. 1 Буден. р-ну С. Ф

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 31 | 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скнзрова Віра Борисівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Т. Скнзрів

7. Адреса заявителя С. Покровська Буден. р-ну С. Фр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 32 | 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кисіч Леонід Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кисіч

7. Адреса заявителя С. Покровська Буденн. р-ну С. Фр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

№ 33 | 1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Лукерія Лисеївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бідоленко Демян Павлович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснопільського району Сумськ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бідоленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 34 | 1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курик Семена Митрофанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м-ця (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курик Митро Семенович

7. Адреса заявителя с Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 35 | 1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Варка Антонова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Брєчка П.

7. Адреса заявителя Хутір

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 36 | 1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заводовський Віктор Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 1/2 м-ця (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Брєчка зоя 16 чн.

7. Адреса заявителя С Покровки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Брєчка за Феселко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25

№ 37 | 1. Складено „27“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Літовчишко Надежда

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Літовчишко Михайло

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Літовчишко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 38 | 1. Складено „28“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гальчак Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гальчак Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснопільського району, Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гальчак В. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 39 | 1. Складено „1“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євтушенко Олександра Митрофан

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Євтушенко Андрій Митрофан

7. Адреса заявителя с. Покровка Краснопільського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Євтушенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 40 | 1. Складено „1“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Кирилл Андрій

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Андрій Федорович

7. Адреса заявителя Станок №1, Краснопільського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Макаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 41 | 1. Складено „1“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гальчака Євдокія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гальчак Степан Карпович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснопільського району, Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гальчак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 42 | 1. Складено „3“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Войвач Єлизавета Ємельянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Войвач Єлисей Ємельянович

7. Адреса заявителя Остер №1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 43 | 1. Складено „3“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбенко Іван Лукич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбенко Лука Васильович

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Горбенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 44 | 1. Складено „3“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбенко Анна Лукинична

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбенко Лука Васильович

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Горбенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 45 1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Любов Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Іван

7. Адреса заявителя х. Степ №1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Власенко

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кирпичова Анна Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4½ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кирпичов Степан

7. Адреса заявителя х. Кирпичів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кирпичов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 47 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Улянський Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Улянський Іван

7. Адреса заявителя с Вакулівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Улянський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48 1. Складено „ 13 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гашина Ганна Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 31/III 29 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гашина Дмитро Степанович

7. Адреса заявителя с Вакулівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гашина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 49 1. Складено „ 13 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гашина Ганна Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31/III 29 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гашина Дмитро Степанович

7. Адреса заявителя с Вакулівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гашина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 50 1. Складено „ 13 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гашина Іван Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31/III 29 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гашина Дмитро Степанович

7. Адреса заявителя с Вакулівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гашина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 51 1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бідомська Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бідомський Трохим

7. Адреса заявителя с Вакулівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 52 1. Складено „ 19 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Григорій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Онуфр Григорович

7. Адреса заявителя с. Потіївка, Красний район, Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя за Онуфр | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53 | 1. Складено „ 19 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сашка Іванівна Кизим

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кизенко Іван Антонович

7. Адреса заявителя с. Тіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Кизенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 54 | 1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Співак Тимофій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Співак Леонід Тимофійович

7. Адреса заявителя с. Тіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Співак, Ларч | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 55 | 1. Складено „ 25 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бідасевич Павло Осипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бідасевич Павло Осипович

7. Адреса заявителя Хут. Осіяк 1, Красноп. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бідасевич | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 56 | 1. Складено „ 25 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобаленко Микола Петров

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобаленко Петро Миколаєв

7. Адреса заявителя с Попровка, Красноп. району, Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кобаленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 57 | 1. Складено „ 5 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сарсєва Владимир Тимофєєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сарсєва Владимир Тимофєєв

7. Адреса заявителя с. Тіївка Єр. Красноп. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д Сарсєва | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 58 | 1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коробщикова Александра Миколаєвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коробщиков Даніїл Трофієвич

7. Адреса заявителя с. Попровка Красноп. району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Коробщик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 59 | 1. Складено „ 13 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Владико (Мойсеєнкова)

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Владико Владимир Мойсеєнков

7. Адреса заявителя с Тіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Владико І. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 60 | 1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенко Марія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенко Іван Васильович

7. Адреса заявителя с. Красноп. району, Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Семенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 11 1. Складено „ 11 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єлець Марина Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єлець Марія Конст

7. Адреса заявителя Ольшанка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Єлець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 62 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобилянська Васса Євграфовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобилянська Дмитрій Васильєв

7. Адреса заявителя с. Покровка Краснолиманського району Одеської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кобилянський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 63 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренко Іван Семен

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Аркадій Іванов.

7. Адреса заявителя с. Ткачі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Овчаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 64 1. Складено „ 12 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудь Сергій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудь Олена Семенівна

7. Адреса заявителя с. Ткачі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Близнята

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 65 1. Складено „ 13 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Юрій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Максим Ефимович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснолиманського району Одеської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ткаченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 66 1. Складено „ 14 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єфименко Дмитрій Іосипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єфименко Іосип Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Ткачі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Близнята

9. Підпис заявителя Єфименко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 67 1. Складено „ 16 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шмарок Федор Терентьєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шмаркова Олена Георгіївна

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснолиманського району Одеської області

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 68 1. Складено „ 21 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Ніна Митрофанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Митрофан

7. Адреса заявителя с. Ткачі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Близнята

9. Підпис заявителя Котенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 69 | 1. Складено „ 25 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренко Вера Васи

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7/XII 29 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Василь Ум

7. Адреса заявителя с. Ткачівка Васильк. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 70 | 1. Складено „ 2 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марценишина Павло Ф

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марценишина Павло Тов

7. Адреса заявителя с. Ткачівка Васильк. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Марценишина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 71 | 1. Складено „ 1 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Олексій Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23/VII 31 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Василь Олексі

7. Адреса заявителя с. Михайлівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ткаченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72 | 1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоненко Зелик Ураєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Владика Антон

7. Адреса заявителя с. Ткачівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6488

№ 73 | 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смірнова Марія Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Смірнов П. Т.

7. Адреса заявителя с. Ткачівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Смірнов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 74 | 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Відоменко Віктор Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Відоменко П.

7. Адреса заявителя с. Ткачівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Відоменко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 75 | 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Владика Онодій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік С (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Владика Павло Семенович

7. Адреса заявителя с. Покрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Владика | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 1 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жигишко Тетяна Євгенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 Квіт. 29 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жигишко Євген Трофим.

7. Адреса заявителя с. Покрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жигишко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6488

№ 77 1. Складено „2“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бідоменко Оксенія Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя с. Покровка Бідоменко М. С.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бідоменко Митрофа | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 78 1. Складено „3“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панчиренко Лимона Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „3“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панчаренко Семен Лимонович

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Пончарь

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 79 1. Складено „3“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шлектов Іван Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 Рік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шлектов Семен Іванович

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 80 1. Складено „6“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оскарб Владимир Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „6“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Оскарб Михаил Максимович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснопільського району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 81 1. Складено „7“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Ганна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „7“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Михайло Тимофійович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснопільського району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мих. Харченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 82 1. Складено „8“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захаренко Іван Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „8“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захаренко Яков Захарович

7. Адреса заявителя хут. Ставок, Краснопільського району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 83 1. Складено „10“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Катерина Максимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „9“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Максим Федорович

7. Адреса заявителя Хут. Ставок, Краснопільського району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 84 1. Складено „12“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таран Михаил Александрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 місяці (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „12“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Таран Александр Иванович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснопільського району Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6

№ 85 | 1. Складено „12“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яличенко Павло Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яличенко Григорій Кириллович

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснотільського району Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Яличенко. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 86 | 1. Складено „17“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Галина Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Яків

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя Котенко Григорій. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 87 | 1. Складено „17“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчик Катерина Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчик Олексій

7. Адреса заявителя с. Покровка, Краснотільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя Ковальчик. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 88 | 1. Складено „17“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фесенко Олексій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фесенко Іван Олексійович

7. Адреса заявителя х. Степок м. Покровського с/р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла

9. Підпис заявителя Фесенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—6000.

№ 84 | 1. Складено „17“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Давиденко Петро Конституцинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Давиденко Костянтин

7. Адреса заявителя с. Покровка Покровської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померли

9. Підпис заявителя Давиденко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 90 | 1. Складено „20“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобелецький Микола Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобелецький Михайло Афанасьевич

7. Адреса заявителя с. Покровка Краснотільського району Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ні

9. Підпис заявителя Кобелецький | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 91 | 1. Складено „20“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недолибов Владимир Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 м. 29 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Недолибов Олексій

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Недолибов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 92 | 1. Складено „21“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Владимир Васильевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р. 9 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Василь

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Котенко Василь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—6000

№ 93 | 1. Складено „22“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвка Кайра Васильов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвка Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Покровка Красн. району Одеччини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Литвка | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 94 | 1. Складено „22“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Марія Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Яков Дмитрович

7. Адреса заявителя с Новосілки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Котенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 95 | 1. Складено „26“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворощенко Тихін Єгим

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворощенко Митр Єгим

7. Адреса заявителя с Степні

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ворощенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 96 | 1. Складено „28“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбенко Михайло Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбенко Ілля Тимофєєв

7. Адреса заявителя с Новосілки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Горбенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—

№ 97 | 1. Складено „30“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радчишко Єлисеєвич Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радчишко Василь

7. Адреса заявителя с Покрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Василь Васильович

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 98 | 1. Складено „2“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фесако Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фесако Павло Іванович

7. Адреса заявителя с Покровка, Красн. району Одеччини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Фесако П. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 99 | 1. Складено „2“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радчишко Марія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радчишко

7. Адреса заявителя с Покрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Василь Васильович

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 100 | 1. Складено „2“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудь Іван Лукич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудь Лука Єфремович

7. Адреса заявителя с Покровка Красн. район Одеської Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рудь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 101 1. Складено „3“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Митрофан Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Ф. Е.

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Арт. Зосимова.

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 102 1. Складено „10“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчук Владислав Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 10 „Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аявителя Ковальчук Олександр.

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померли

9. Підпис заявителя Ковальчук — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 103 1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ящук Феодосія Філіпповна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчук Захар Васильович

7. Адреса заявителя с. Михайлівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла лікарське свідоцтво про смерть №

9. Підпис заявителя Кравчук — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 104 1. Складено „23“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волівач Митрофан Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Вересня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Волівач Андрій Митроф.

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Волівач — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 105 1. Складено „24“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Вера Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 1/12 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Дмитрій Антонович

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя М. Коваленко — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 106 1. Складено „25“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Устименко Олексієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аявителя Войтенко Іван Володимирович

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Удавився

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 107 1. Складено „27“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильченко Володимир

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сущенко

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 108 1. Складено „30“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коропченко Олексій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коропченко Іван Дмитрович сусід

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 109 | 1. Складено „ 10 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Короленко Єфрем Власович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Короленко К.Н. с. Тріївка

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Короленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 110 | 1. Складено „ 5 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цюцюра Анна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8-м-ців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цюцюра І.

7. Адреса заявителя с. Тріївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Цюцюра І. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 111 | 1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клименко Тамара

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Пасічка

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Клименкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 112 | 1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Федір

7. Адреса заявителя с. Тріївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Коваленка

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

78

№ 113 | 1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волощенко Іван Федосович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волощенко Павло с. Тріївка

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 114 | 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекин Анна Назарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 10 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кекин

7. Адреса заявителя с. Тріївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кекин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 115 | 1. Складено „ 12 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Пилип Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Трокафим

7. Адреса заявителя с. Михайлівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 116 | 1. Складено „ 16 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Григорій Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Михайло Гнатович

7. Адреса заявителя с. Покровського Краснопільськ р-ну.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коваленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 117. 1. Складено „ 20 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гарієнки Иван Ситенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гарієнки Ситен Федорович

7. Адреса заявителя Сітен ч. 1.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За Шевчика 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Козор

№ 118. 1. Складено „ 20 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кущеренко Вера Петровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кущеренко Петро

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П Кущеренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 119. 1. Складено „ 21 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Тимофій Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 91 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Александр Тимофієвич

7. Адреса заявителя с. Покровське

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Власенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 120 1. Складено „ 23 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вольвач Катерина Павловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вольвач Павло Васильович

7. Адреса заявителя хутір Сітен ч. 1.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П Вольвач 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 121. 1. Складено „ 26 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодченко Тетяна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колодченко Сарра

7. Адреса заявителя с. Сітенки ч/ покровської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) По медичн. лікарському свідоцтву № 20.

9. Підпис заявителя Колодченко-заявник 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Кирпичов

№ 122. 1. Складено „ 28 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Віктор Петрович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Петро Назарович

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Панченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 123. 1. Складено „ 31 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бідоленко Николай Степано

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бідоленко Степан Григорьов

7. Адреса заявителя с. Покровське

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бідоленко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 123 1. Складено „ 31 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сагацка Евдокія Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сагацкій Максим Тимофеевич

7. Адреса заявителя с. Покровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Богацкій М. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 124 | 1. Складено „31“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сідаленко Микола Степ

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сідаленко Іван

7. Адреса заявителя с Покрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сідаленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 125 | 1. Складено „1“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фесенко Віктор Олексіюрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 рок (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фесенко Олексюр.

7. Адреса заявителя с Степок Покровського сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померли

9. Підпис заявителя Фесенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 126 | 1. Складено „4“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобрик Іван Максим

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р 2 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бобрик Максим.

7. Адреса заявителя Степок №2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Батько

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 127 | 1. Складено „5“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Максименко Наталка Ар

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Максименко Семен Во

7. Адреса заявителя с Степок

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ас Аковзр | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 128 | 1. Складено „5“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гінчшко Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м-ців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гінчшко Іосип

7. Адреса заявителя с Попівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гінчшко Павло | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 129 | 1. Складено „19“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Севчешко Парасева Володимир

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Севчешко В.

7. Адреса заявителя с попівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) У

9. Підпис заявителя Семенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 130 | 1. Складено 30 „ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Іван Федорів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Брець Макар Ів'ч

7. Адреса заявителя с. Степок №2.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Брець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 131 | 1. Складено „5“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзарик Сергій Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 84 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзар Степок

7. Адреса заявителя с Покрівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кобзар Степок | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 132 — 1. Складено „20" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коленко Олексій Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коленко Аркадій Іванович
7. Адреса заявителя с. Покровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) по справі цивільної відомості № 32.
9. Підпис заявителя Коленко. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

№ 133 — 1. Складено „21" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бідоленко Ірина Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бідоленко Дмитро
7. Адреса заявителя с. Покровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бідоленко. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

№ 134 — 1. Складено „22" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Ульяна Любовівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4/4. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Максименко Кузьма
7. Адреса заявителя д. Михайлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Максим. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

№ 135 — 1. Складено „28" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Ганна Корнієвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Г.
7. Адреса заявителя д. Мисайлівки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя І. Кравчен. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

№ 136 — 1. Складено „28" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковсиленко Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик К
7. Адреса заявителя с. Покровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К Кулик. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

№ 137 — 1. Складено „28" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковсиленко Олексій Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик К
7. Адреса заявителя с. Покровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К Кулик. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

№ 138 — 1. Складено „28" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковсиленко Митро Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулик К
7. Адреса заявителя с. Покровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К Кулик. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

№ 139 — 1. Складено „31" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалко Гликерія Архипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30" Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рибалко Федор Ничип.
7. Адреса заявителя с. Покровка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) по смерті
9. Підпис заявителя Ф. Рибалко. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС. Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1.

1. Складено „ 13 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Винниченко Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Винниченко Михайло Андрійович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

№ 2.

1. Складено „ 17 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Макар Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Василь Макарович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

№ 3.

1. Складено „ 18 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лизогуб Олексій Савелійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лизогуб Іван Федорович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

№ 4.

1. Складено „ 18 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапкин Кузьма Терентович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бордовський Петро Прокопович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Секретар / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5. 1. Складено „ 18 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Перерва Прокіп Карпович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Перерва Тимін Карпович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 6. 1. Складено „ 20 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цибулька Василь Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 дня (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цибулька Федор Федорович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 7. 1. Складено „ 21 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Яків Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Яків Яковлевич

7. Адреса заявителя Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 8. 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подольський Володимир Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 39 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Надгарний Василь Яковлевич

7. Адреса заявителя Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 9. 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Катерина Семеновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Семен Тимін

6. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя

9. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 10. 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Катерина Михайловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 дня (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Михайло Никифорович

6. Адреса заявителя с. Самотоївка Красноп. р-на

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя

9. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 11. 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сайов Федір Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Сайов Олексій Федорович

6. Адреса заявителя с. Самотоївка Красноп. р-на

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя

9. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 12 1. Складено „ 5 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзюбанова Настя Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Дзюбан Степан Терентійович

6. Адреса заявителя с. Самотоївка Красноп. р-на

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя

9. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13. 1. Складено „ 6 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Любка Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Іван П.

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 14 1. Складено „ 7 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарь Ірина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Токарь Іван Демьянович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 15 1. Складено „ 10 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осадчий Іван Назарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осадчий Назар Миколайович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 16. 1. Складено „ 14 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарєва Ганна Митрофанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Токарь Митро Пантелійович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—5000.

№ 17. 1. Складено „ 14 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лопандя Михайло Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лопандя Тимоса Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 18. 1. Складено „ 16 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Здробанова Настя Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аявителя Здробан Антон Трохимович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 19. 1. Складено „ 22 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осадчий Олександр Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осадчий Василь Трохимович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20 1. Складено „ 27 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбачева Параска Максимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горб-ан Яків Семенович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Як Горбач

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21. 1. Складено „28" лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сумцова Діна Александровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сумцов Александр Вакимович

7. Адреса заявителя с. Корнаківка Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сумцов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 22 1. Складено „28" лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цибулька Катерина Сидоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27" лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цибулька Сидор Федорович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Цибулька | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 23 1. Складено „7" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробан Павло Луківнович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дробань Михайло Іванович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дробань | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 24. 1. Складено „12" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боронос Іван Мартинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11" Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Іван Прокопович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шевченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

74 85

№ 25 1. Складено „14" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Леонова Ганна Федоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Леонов Федор Васильович

7. Адреса заявителя Преображенське Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Леонов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 26 1. Складено „19" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Андрій Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Кузьма Кузьмич

7. Адреса заявителя Преображенське Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Середа | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 27 1. Складено „24" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Іван Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Кузьма Кузьмич

7. Адреса заявителя Преображенське Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Середа | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 28 1. Складено „25" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрущенко Ганна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 18 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрущенко Григорій Олексійович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Красноп. р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Андрущенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29. 1. Складено „ 25 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Молдаван Микола Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Молдаванова Марєра Петровна

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя за неук. зятем [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 30 1. Складено „ 28 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шишкин Митрофан Денисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шишкин Микола Петрович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шишкин 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 31 1. Складено „ 3 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конько Григорій Митрофанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сабєнко Іван Іванович

7. Адреса заявителя Преображенське, Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сабєнко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 32 1. Складено „ 4 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Зоя Семеновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 12 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Семен Іванович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бабич Сем. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 33 1. Складено „ 7 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцова Катерина Лукіянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцов Григорій Федорович

7. Адреса заявителя с. Цуп[illegible] Самот. р. Краснопіл. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шевцов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 34 1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенченко Федор Тихонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 31/III 29 р

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенченко Тихон Іванович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Т. Семенченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 35 1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульга Семен Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульга Федор Семенович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шульга 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор Акоф

№ 36 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черева Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронцов Григорій Дмитрович

7. Адреса заявителя с Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Воронцов Гр 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор Ємоф

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 37 | 1. Складено „23" квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Савелій Абрамов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Максим Сав.

7. Адреса заявителя с. Самоткацька

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шевченко Максим Савел

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 38. | 1. Складено „24" Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Леонов Іван Григорьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Леонов Іван Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Григорьевка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Леонов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 39. | 1. Складено „29" Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Федір Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ " міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 39. | 1. Складено „29" Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середа Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29" Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя с. Григорьевское

7. Адреса заявителя Середа Андрій Григор.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Батько неспуда

9. Підпис заявителя Середа

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 40 | 1. Складено „6" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сова Степанида Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сова Абрам

7. Адреса заявителя с. Самоткацька

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 41. | 1. Складено „6" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коноплянко Олімпіо Олімпіо 19/IV 29 р.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коноплянко Олімпіо Олімпіо

7. Адреса заявителя с. Самоткацька

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коноплянко М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 42 | 1. Складено „8" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фесенкова Марія Даниловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяц (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фесенко Даниил Андрійович

7. Адреса заявителя с. Самоткацька

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Фесенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 43 | 1. Складено „10" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лопанця Іван Кирилов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік 2 місяц (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лопанця Кирило Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Самоткацька, Краснопільськ. району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лопанця Кир.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 44

1. Складено „13" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Ганна Кіндратівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 року (скільки повних років має) 8/V-28 р.
5. Коли помер (ла) „13" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Василь Бер
7. Адреса заявителя с. Самотоївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя В. Литв
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

№ 45

1. Складено „18" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Емілія Ів.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Ів Ів.
7. Адреса заявителя с. Самотоївки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя Денисенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

№ 46

1. Складено „19" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приймаченко Василь Вініамін
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 року (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приймаченко Вініамін Яковлевич
7. Адреса заявителя с. Самотоївки Краснопільського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя В. Приймаченко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

№ 47

1. Складено „20" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденко Леонтій Володимирович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Якім Денисович
7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільск. р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 48.

1. Складено „26" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гибулька Ольга Макимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гибульська Марфа Отрафовна
7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопіл. р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя неграмотна
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

№ 49

1. Складено „27" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фесенський Олександр Ігнат.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фесенська Марфа Антонівна
7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільск. р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Гибульська
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

№ 50

1. Складено „1" червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гарбар Іван Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „31" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гарбар Михайлович Афанасьевич
7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільск. р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя М Гарбар
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

№ 51

1. Складено „11" червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болохова Ірина Микитівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 76 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10" червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Оленчи Фишиновіч
7. Адреса заявителя Спреображенськ Самотоївськ Краєв
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя неграмотн.
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор мороз

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 52 1. Складено „12" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Надєрний Микита Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „12" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Надєрний Іван Макарович

7. Адреса заявителя с. Самотоївки Краснотілецького р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ів. Надєрний — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 53 1. Складено „16" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Гризько Голиктіонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „16" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Голиктіон Отрахович

7. Адреса заявителя с Самотоївка Краснотілецк. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кононенко — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 54 1. Складено „17" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недачина Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 місяця (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „16" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Недачин Іван Семенович

7. Адреса заявителя Самотоївка, Краснотілецького р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Недачин — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 55 1. Складено „18" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченкова Таїса Федор.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 4 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „17" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середена Наталка Петрівна

7. Адреса заявителя с Самотоївка, Краснотілецк. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Середена

9. Підпис заявителя Сав — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 56 1. Складено „20" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рева Віра Константиновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „19" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рева Константин Радіонович

7. Адреса заявителя с Самотоївка, Краснотілецк. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рева — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 57 1. Складено „26" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черева Ганна Михайлівна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) Зміскі

5. Коли помер (ла) „25" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черева Михайло Федорович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснотілецкого р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Черев — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 58 1. Складено „30" Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гелик Омкий Александрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 місяці (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „29" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гелик Александр. Андрійович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснотілецкого району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гелик. — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 59 1. Складено „3" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвин. Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 місяці (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвинова Євдокія Митрофан.

7. Адреса заявителя с. Самотоївка. Краснотілецк. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Черев. — 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 60. 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Перерва Михайло Сем

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Перерва Семен Федорович.

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільськ. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Перерва. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 61 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гарбач Валентин Кузьм

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гарбач Кузьма Степанов

7. Адреса заявителя Самотоївка, Краснопільськ. р-н

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 62 1. Складено „ 3 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзюбан Михайло Антон

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дзюбан Антон Трохимов.

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дзюбан 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 63 1. Складено „ 10 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пекарь Іванович (Федорович)

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пекарь Іван Федорович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 64. 1. Складено „ 22 Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лопанця Явдоха Кириловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лопанця Кирило Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лопанця К. К. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 65 1. Складено „ 22 Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шишкіт Василь Пом'якарпов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Надячий Митро Михайлович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шишкіт 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 66 1. Складено „ 23 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кириленко Ганна Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кириленко Антон Іванович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кириленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 67 1. Складено „ 25 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приймленко Андрій Віталійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 12 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Приймленко Віталій Яковлевич

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Приймленко В. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 68 | 1. Складено „ 27 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ростовська Мария Лаврен

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ростовський Павел Никифор.

7. Адреса заявителя с. Преображенськ. Самотоївської с/р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ростовськ. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

№ 69. | 1. Складено „ 28 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чупрун Ілля Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 2 місяці

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чупрун Петро Олександрович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пл Чупрун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

№ 70 | 1. Складено „ 2 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Василь Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Кузьма Григорович

7. Адреса заявителя с. Самотоївки, Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лисенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

№ 71 | 1. Складено „ 3 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Середена Таїса Кузьм

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Середа Кузьма Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Преображенськ Самотоївс Ор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Середа | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 72 | 1. Складено „ 4 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Степан Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Кондрат Степанович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кононенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

№ 73 | 1. Складено „ 4 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чоботок Віра Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чоботок Катерина Василівна

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Чоботок Катерина за него розп. А. Воронець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

№ 74 | 1. Складено „ 5 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Андрій Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Валентина Ігнатіївна

7. Адреса заявителя Верх. Сироватка, Кам'яного району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Супрун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

№ 75. | 1. Складено „ 8 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Митро Тарасович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Іван Митрович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Левченко. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор мп

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 76 | 1. Складено „ 9 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапих Олексій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4м. 19д. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Репа Софія Прокоповна

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Репа | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 77 | 1. Складено „ 10 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рева Марія Іванов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рева Павел Іванович

7. Адреса заявителя с Самотоївка, Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рева-Под | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 78 | 1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Василь Радіонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1½ місяці

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Митро Данилов.

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільськ. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Левченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 79 | 1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Перерва Микола Григор.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) 15 днів.

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Перерва Григорій Федорович

7. Адреса заявителя с Самотоївка, Краснопільськ. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Перерва | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 75—60000.

№ 80 | 1. Складено „ 16 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якущенко Пилип Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Смоленко Катерина Василівна

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Смоленко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 81 | 1. Складено „ 20 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кришкова Явдоха

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кришкова Микола Сергійович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Кришкова | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 82 | 1. Складено „ 22 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобвин Василь Олександр.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 8 місяців

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобвин Олександр Кондрат.

7. Адреса заявителя с. Самотоївка, Краснопільськ. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Лобвин | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 83 | 1. Складено „ 30 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Граділенко Микола Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Граділенко Митро Радіонович

7. Адреса заявителя с Самотоївка, Краснопільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Граділенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 75—60000.

№ 84 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шведченко Гоня Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шведченко Семен Васильевич

7. Адреса заявителя с. Преображенка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шведченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 85 | 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чоботькова Мотря Іванов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чоботько Василь Трохимович

7. Адреса заявителя с. Преображенка Самотаївськ с/р. Крас. р-

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 86 | 1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Александр. Митров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 2 тижні

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренкова Александра Федорівна

7. Адреса заявителя с Самотаївки, Красно пільськ. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петренкова Лисса Петрівна | 10. Голова ради Зав. ГВАГС | Секретар Реєстратор

№ 87 | 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куліков Микола Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) 4 місяці

5. Коли помер (ла) „ 18 Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куліков Семен Євгенович

7. Адреса заявителя с Самотаївка Красно пільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Куліков | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 213—60000.

№ 884 | 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куйда Марія Александровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куйда Александр Яковлевич

7. Адреса заявителя с Преображенка Самотаївської сельради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Куйда | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 89 | 1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Граділенко Іван Гнусієвич 8 день.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Граділенко Гнусій Родіонович

7. Адреса заявителя с. Самотаївка, Красноп. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Граділенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 90 | 1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Вірка Олексіївна 4 місяці

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Алексей Тимофович

7. Адреса заявителя с Самотаївка, Красноп. р-ну.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 91 | 1. Складено „ 22 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченкова Маврора Вакулівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Тимоф. Григорович

7. Адреса заявителя с Самотаївка Красноп. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 92 | 1. Складено „22“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарєва Сашка Романовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 6 місяців.

5. Коли помер (ла) „22“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Токарь Роман Назарович

7. Адреса заявителя Самотоївка, Красноп'ятського р-ну с.о.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Р. Токарь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 93 | 1. Складено 28 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конопенко Андрій Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Конопенко Галохтіон Онуфрович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка Красноп'ятського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Конопенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 94. | 1. Складено „1“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Говорун Денис Юрикович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Говорун Степан Денисович

7. Адреса заявителя с Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя М. Говорун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 95 | 1. Складено „2“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рева Мотя Ярмолович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Комиссаров Иван Антонович

7. Адреса заявителя с Самотоївки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) — —

9. Підпис заявителя Комиссаров | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 96 | 1. Складено „14“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савчукова Гапа Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савчук Олекій Ігнат

7. Адреса заявителя с. Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя — | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 97 | 1. Складено „15“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Іван Макарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Макарій Петрович

7. Адреса заявителя с. Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 98 | 1. Складено „4“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Возгонова Лукія Максіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Возгонова Єфимія Пилипівна

7. Адреса заявителя с. Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 99 | 1. Складено „4“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сем'я ~~Олексія~~ Гнід. Василя

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семко Олексій Гнід.

7. Адреса заявителя Самотоївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Семенко Ялка | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 100 1. Складено „11“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренков Григорій Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Надарій Михайло Агафонович
7. Адреса заявителя с. Самотоївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Надарій
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 101 1. Складено 20“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ломакіна Маріям Кузьмівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ломакіна Кузьма Тимофійович
7. Адреса заявителя с. Самотоївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ломакіна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 102. 1. Складено „26“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ясва Костянтин Гайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ясва Андрій Гайович
7. Адреса заявителя с. Самотоївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя неграмотного
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 103 1. Складено „30“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобилева Олександра Никифорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 82 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпінський Яків Захарович
7. Адреса заявителя с. Самотоївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 104 1. Складено „31“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ясва Костянтин Гайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Надарій Федор Никифорович
7. Адреса заявителя с. Самотоївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я ааявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

28

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кнів-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2:5—60000.

1

№ 1 | 1. Складено „16“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайліченкова Татьяна Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 95 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „29“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Савка Иванович

7. Адреса заявителя с. Тур'я Миргородського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 2 | 1. Складено „17“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карабунова Настя христофоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „16“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гоцко Кирило Микитович

7. Адреса заявителя с. Тур'я Миргородського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 3 | 1. Складено „23“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капустян Сарасим федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „23“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Капустян Прокоп Сарасимович

7. Адреса заявителя с. Олександівка Тростянецького району Липецкого округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 4 | 1. Складено „6“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антонов Степан Трофимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 років (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „6“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антонов Олександр Степанович

7. Адреса заявителя ж. Марії м. Турянської с/р Миргородського райо.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Антонов Ал | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кнів-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2:5—60000.

№ 4

1. Складено „ 26 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзика Іван Сергійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзик Сергій Сидорович
7. Адреса заявителя с. Тур'я Миронівський район Сумщ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Кобзик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 29 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербин Микита Макоми
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вербин Іван
7. Адреса заявителя с. Тур'я Миронівського району Сумщ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Вербин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 13 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єрьомля Віктор Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Осмак Тетяна Михайлівна
7. Адреса заявителя с. Тур'я Миронівського району Сумщ. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Осмакова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 18 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забара Іван Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Забара Максим Іванович
7. Адреса заявителя х. Мар'їн Тур'янської сільради Миронівського рай
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Забарчиха
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2.5—6000.

9

1. Складено „ 22 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бесєдіна Олександра Ігнатовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бесєдін Тимоф Федорович
7. Адреса заявителя с. Тур'я Миронівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Бесєдін
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 27 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалка Олександра Ігнатовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рибалки Ігнат Іванович
7. Адреса заявителя с. Тур'я Миронівського району Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Рибалка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайліченка Олександра Олек.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайліченко Тетяна Іванівна
7. Адреса заявителя с Тур'я Миронівського р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Михайліченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 2 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Побідинський Федір Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Побідинський Григорій Григоретович
7. Адреса заявителя с. Тур'я Миронівського району Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів)
9. Підпис заявителя Побідинський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.
Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 13 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єрошик Марія Макарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єрошик Іван

7. Адреса заявителя Робітник Н. Сотницького Радгоспу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Єрошик | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 14 1. Складено „ 13 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибачка Петро Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибачка Семен.

7. Адреса заявителя с. Тур'я Миропільського району Сумокругу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рибачка | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 15 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Никоненко Марія Климівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Никоненкова Марина

7. Адреса заявителя с. Тур'я Миропільського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя по письмам | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Серов

№ 16 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Штименко Василь Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Штименко Федір Яковлевич

7. Адреса заявителя х. Марін Тур'янської с/р Миропільського р-ну Сумокр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Штименко Ф. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 17 1. Складено „ 14 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучменко Микола Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кучменко Михайло Никифорович

7. Адреса заявителя с. Тур'я Миропільського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кучменко М. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 18 1. Складено „ 25 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харчик Хомака Марковича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харчик Хомака Марковича

7. Адреса заявителя с. Тур'я Миропільського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Харчик Ф. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 19 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкаєв Павло Єгорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкаєв Олена Ларіонівна

7. Адреса заявителя с. Сліпченки Тростянецького району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя по листу | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 20 1. Складено „ 27 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маньким Мануйло Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маньким Григорій Іванович

7. Адреса заявителя с. Тур'я Миропільського району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Маньким | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

95

№ 1

1. Складено „ 12 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кошелєва Галина Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошелєва Галина

7. Адреса заявителя с. Б. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кошелєва

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бабо

Секретар / Реєстратор Єлота

№ 2

1. Складено „ 25 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лапай Галина Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лапай Галина Кириллівна

7. Адреса заявителя с. Данилівка, Б. Бибицького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бабо

Секретар / Реєстратор Єлота

№ 3

1. Складено „ 25 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богомолець Ольга Архипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богомолець Іван

7. Адреса заявителя с. Б. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Богомолець

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бабо

Секретар / Реєстратор Єлота

№ 4

1. Складено „ 5 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галиванченко Ївон Ґенадіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галиванченко Ївон Ґенадіївна

7. Адреса заявителя с. Данилівка, Б. Бибицького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Галиванченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бабо

Секретар / Реєстратор Єлота

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5 1. Складено „ 6 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко-Іванов Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коваленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

№ 6 1. Складено „ “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Ганна Захарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Іван Захарович

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Степаненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

№ 7 1. Складено „ “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Михайло Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Михайло

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сидоренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

№ 8 1. Складено „ “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванова Ольга Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванова Василь Васильович

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Іванова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 9 1. Складено „ 20 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гелих Іван Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гелих Семен Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гелих | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

№ 10 1. Складено „ 22 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Наталка Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Іван Савельович

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Петренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

№ 11 1. Складено „ 26 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єлецький Іван Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єлецький Тимофій Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Єлецький | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

№ 12 1. Складено „ 26 “ лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голуховська Ольга Овсіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голуховський Антоній Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Бибиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Голуховський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС фр Бар | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13 1. Складено „ 27 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єременко Віктор
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єременко Федько Свиридович
7. Адреса заявителя с. В. Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 14 1. Складено „ 27 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранів Василина Федор
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баранів Тетяна Григорівна
7. Адреса заявителя с. В. Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Петровська 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 15 1. Складено „ 4 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власевська Василина Федор
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Власевський Григорій Савович
7. Адреса заявителя с. В. Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №1 видано.
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 16 1. Складено „ 6 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романенко Федор Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Романенко Петрович Оксана
7. Адреса заявителя с. Велика-Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №2 видано.
9. Підпис заявителя Петровська 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма. № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

3 101

№ 17 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жмеяк Уляна Климівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Жмеяк Іван Петрович
7. Адреса заявителя село Велика-Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Жмеяк 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 18 1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єременко Катерина Климівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єременко Федор Данилович
7. Адреса заявителя село Велика-Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 19 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дятлівський Микола Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дятлівський Гаврило Іванович
7. Адреса заявителя село Велика-Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 20 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радчук Любов Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Радчук Кузьма Петрович
7. Адреса заявителя с. В. Бибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №3 видано
9. Підпис заявителя Коладний 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21 | 1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киселев Федор Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Федчик Кузьма Петрович

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №4 видано

9. Підпис заявителя Кабанин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 22 | 1. Складено „12“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранова Ганна Федосеевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баранова Пріська Семенова

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица,

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №5 видано

9. Підпис заявителя Баранова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 23 | 1. Складено „21“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Світлишний Федір Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Світлишний Тимофій Андрійович

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Світлишний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 24 | 1. Складено „21“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безрученко Наталка Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безрученко Іван Тимофійович

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Безрученко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 25 | 1. Складено „21“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурка Оксана Демидовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкурка Аркадій Емельянович

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Шкурка | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 26 | 1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безрученко Ганна Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Озерец Олександр Іванович

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Озерец | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 27 | 1. Складено „23“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Городей Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Павел Городейович

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №6 видано.

9. Підпис заявителя Кравченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 28 | 1. Складено „22“ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сторож Григорій Олексеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сторож Олексей Гордійович

7. Адреса заявителя с. В.-Рибица

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Сторож | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29 1. Складено „21“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свіртинський Охрам Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 98 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свіртинський Олексій Якович

7. Адреса заявителя с. В. Фабриця.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №7 видано.

9. Підпис заявителя О. Свіртинський 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / ~~Реєстратор~~ Бакшт

№ 30 1. Складено „28“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубовик Охрам Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубовик Катерина Олексіївна

7. Адреса заявителя село Велика-Фабриця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дубовик 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / ~~Реєстратор~~ Бакшт

№ 31 1. Складено „29“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Павло Денисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має).

5. Коли помер (ла) „28“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Тетяна Антонівна

7. Адреса заявителя м. Гадяч, вул. В. Рибінської 6

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Денисенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / Реєстратор Бакшт

№ 32 1. Складено „29“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мазепа Софія

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубовик Катерина Олексіївна

7. Адреса заявителя село Велика-Фабриця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дубовик 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / ~~Реєстратор~~ Бакшт

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

5 103

№ 33 1. Складено „7“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глуховцова Парфа Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глуховцов Андрій Іванович

7. Адреса заявителя село Велика-Фабриця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №7 видано.

9. Підпис заявителя А. Глуховцов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / ~~Реєстратор~~ Бакшт

№ 34 1. Складено „8“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранов Іван Тимофій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баранов Тимофій Федорович

7. Адреса заявителя хут. „Глухів-яр“

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 1

9. Підпис заявителя І. Баранов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / ~~Реєстратор~~ Бакшт

№ 35 1. Складено „14“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Марія Гаврилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Ілько Денисович

7. Адреса заявителя с. Велика-Фабриця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Денисенко Свідоцтво №8 видано

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / ~~Реєстратор~~ Бакшт

№ 36 1. Складено „18“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киселя Василь Стефанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 дн. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Киселя Стефан Фомич

7. Адреса заявителя с. В-Фабриця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №9 видано

9. Підпис заявителя Стефан Кисіль 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Бадан Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 37 1. Складено „19" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єгоршан Трохим Ефимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єгоршан Оксана Давидівна

7. Адреса заявителя с. Велико-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя не письменна 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Баранов Секретар / Реєстратор Бурлаєнко

№ 38 1. Складено „20" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бородєнець Гриньо Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бородєнець Іван Хомич

7. Адреса заявителя село Велико-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 10 видано.

9. Підпис заявителя І. Бородєнець 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Баранов Секретар / Реєстратор Бурлаєнко

№ 39 1. Складено „26" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глуховцова Олександра Іванова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Глуховцов Іван Єремійович

7. Адреса заявителя село Велико-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 11 видано.

9. Підпис заявителя Глуховцов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Баранов Секретар / Реєстратор Бурлаєнко

№ 40 1. Складено „29" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Павло Якович

7. Адреса заявителя с. В.-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Степаненко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

№ 41 1. Складено „2" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишняков Іван Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вишнякова Валентина Федорівна

7. Адреса заявителя с. В.-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 12 видано.

9. Підпис заявителя В. Вишняк 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Баранов Секретар / Реєстратор Бурлаєнко

№ 42 1. Складено „7" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурка Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бухаровський Семен Федорович

7. Адреса заявителя с. В.-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Бухаровський 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Баранов Секретар / Реєстратор Бурлаєнко

№ 43 1. Складено „7" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранов Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баранов Федір Іванович

7. Адреса заявителя с. В.-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Баранов Секретар / Реєстратор Бурлаєнко

№ 44 1. Складено „7" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурка Віра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2½ міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкурка Іван Сергійович

7. Адреса заявителя с. В.-Фомівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Шкурка 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Ф. Баранов Секретар / Реєстратор Бурлаєнко

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 45

1. Складено „ 3 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скорик Антон Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скорик Олексій Гордійович
7. Адреса заявителя с. В. Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Скорик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46

1. Складено „ 4 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурка Олександр Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Чоловік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шкурка Євдокія Якимівна
7. Адреса заявителя с. В. Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шкурка | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „ 16 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирохо Федор Трофимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сирохо Ванька Федорович
7. Адреса заявителя с. В. Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №13 видано.
9. Підпис заявителя В Сирохо | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „ 22 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Наумець Наталка Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Наумець Андрій Павлович
7. Адреса заявителя с. В. Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво №14 видано.
9. Підпис заявителя Наумець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

7 108

№ 49

1. Складено „ 29 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранов Михайло Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3дні (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баранов Іван Тимофійович
7. Адреса заявителя с. В. Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво видано.
9. Підпис заявителя Баранов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 50

1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Лазар Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Савка Якович
7. Адреса заявителя с. В. Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво №16 видано.
9. Підпис заявителя Кравчен | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 51

1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Олександр Юрієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лютий Сергій Єрмолаєвич
7. Адреса заявителя с. В-Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано
9. Підпис заявителя Слідчий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 52

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ганенко Ванько Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 м. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ганенко Олександра Єфтахівна
7. Адреса заявителя с. Велика Рибиця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано
9. Підпис заявителя Ганенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 53 — 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Одарка Онуфріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Яків Данилович
7. Адреса заявителя с. В. Рибинця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видано
9. Підпис заявителя Степаненко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 54 — 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяжевська Ганна Гнатівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дяжевський Гнатко Павлович
7. Адреса заявителя с. В. Рибинця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дяжевський 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 55 — 1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Комаров Ілько Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Комаров Григорій Семенович
7. Адреса заявителя с. Вербівця Миронівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Комаров 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 56 — 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Авраменко Андрій Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Авраменко Іван Андрійович
7. Адреса заявителя с. Дахнівка Рибинської сотні
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя І. Авраменко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 57 — 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баракова Тетяна Євсіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бараков Іван Корнієвич
7. Адреса заявителя с. Вербівця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ібаракова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор Степаненко

№ 58 — 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Наумов Іван Якимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Наумов Григорій Трофимович
7. Адреса заявителя с. Вербівця
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя І. Наумов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 59 — 1. Складено „ 14 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бараков Іван Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бараков Дмитро Прокопович
7. Адреса заявителя с. Вербівця Миронівського рай. суду Київ. округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Д. Бараков 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 60 — 1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнаровська Варка Карпівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гнаровський Петро Трохимович
7. Адреса заявителя с. Вербівця Миронівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гнаровський 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 61

1. Складено „21“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранов Васил Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баранов Василь Маркович
7. Адреса заявителя с. Бридки миропольського р. сумської окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Баранов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „1“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стяпаненко Антонін Дмитр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5міся (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стяпаненко Дмитро Юрійович
7. Адреса заявителя с. Бридки миропол. р-ну сумської окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 68

1. Складено „24“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кацар Петро федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кацар федор Олексійович
7. Адреса заявителя с. Бридки прибицької ради миропольського р-
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кацар федор не письменн
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 64

1. Складено „5“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безкоровайний Микитенко Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 18річ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Безкоровайний Петро Маркович
7. Адреса заявителя с. Бридки миропольського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя П. Безкоро
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 65

1. Складено „16“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривецько Маруся Федосеевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кривецько Федосій Андрійович
7. Адреса заявителя с. Кривецького Вуйбицької р-ни
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 66

1. Складено „22“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ващилів Ілля Євстафович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ващилів Євстафій Макарович
7. Адреса заявителя Вуйбицу.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ващилів
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 67

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 68

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

376

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—6000.

158

№ 1. | 1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лугової Василь Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кудрицкій Хведір.

7. Адреса заявителя с. Петрушівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Мин | Секретар / Реєстратор С. Бондусева

№ 2 | 1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Сосої

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Леонтій

7. Адреса заявителя с. Петрушівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Мин | Секретар / Реєстратор С. Бондусева

№ 3. | 1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ланкова Стефанида Л

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ланков Прокопій

7. Адреса заявителя с. Петрушівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Мин | Секретар / Реєстратор С. Бондусева

№ 4. | 1. Складено „ 1. “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цвігушенко Катерина Давидовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Лютого міс. 1929. року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цвігушенко Давид

7. Адреса заявителя с. Петрушівка Миронівського р-ну Київ. округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Мин | Секретар / Реєстратор С. Бондусева

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

377

№ 5.

1. Складено „ 23 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекши Оксана Григорьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кекш Антон
7. Адреса заявителя с Петрушевка.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6.

1. Складено „ 23 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цвігуненко Варки
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Цвігуненко Давид.
7. Адреса заявителя с Петрушевка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7.

1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Гортинии Михайлив
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Андрій
7. Адреса заявителя с. Петрушивка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8.

1. Складено „ 30 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухорукова Марія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сухоруков Іван.
7. Адреса заявителя с. Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сухоруков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 25-бис

2 2

№ 9.

1. Складено „ 3 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекша Федора Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федунка Иван Б.
7. Адреса заявителя с. Петрушивка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекша Марфа Евапівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кекш Мирон Тимофиевич
7. Адреса заявителя с Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кекш М.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ 7 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекша Федора Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кекша Федора Петровна
7. Адреса заявителя с. Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Закулешко Михайло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Закулешко Іван Тимофиевич
7. Адреса заявителя пс. Прилодів.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Закулешко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня

№ 12. 1. Складено „12“ квітня місяця 1929 р.
, по батьк. померлого Грицька Іван Филипповича
а (підкреслити) 4. Вік 8 л. 4 (скільки повних років має)
(ла) „11“ квітня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Вакуленко Іван Филиппович
явителя хс Просеків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И Вакуленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 13 1. Складено „20“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майданченкова Галька Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майданченко Андрій Стефанович
7. Адреса заявителя с Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А Майданченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14. 1. Складено „28“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гонтарева Ксенія Радіонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гонтарев Сергій Федорович
7. Адреса заявителя с Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя С Гонтарев | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 1. Складено „30“ квітня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ квітня. міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кекіна Григорія Федорівна
Адреса заявителя с Петрушівці Нароватського р
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № [illegible]

3 116

№ 16 1. Складено „3“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекіна Параска Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кекін Василь Семенович
7. Адреса заявителя с Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кекін Василь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 17. 1. Складено „4“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухорукова Олександра Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 тижні
5. Коли помер (ла) „3“ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сухоруков Іван Іванович
7. Адреса заявителя с Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И Сухоруков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18. 1. Складено „10“ травня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козирєв Гришка Константинович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 2 тижні
5. Коли помер (ла) „8“ травня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козирєв Гришка Константинович
7. Адреса заявителя Петрушівський раф. гей
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Козирєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 19 1. Складено „13“ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекіна Параска Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ травня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кекін Федор Михайлович
7. Адреса заявителя с Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ф Кекін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № [illegible]

№ 20

1. Складено „ 19 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козирєв Михайло Конотратович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 27 квітня 1929.
5. Коли помер (ла) „ 12 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козирєв Конотрат Васильович
7. Адреса заявителя Петрушівський рад-госп.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Козирєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 21

1. Складено „ 20 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Варвара Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Йван Сидорович
7. Адреса заявителя с. Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Радченко Іван
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 28 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колігуов Виктор Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кегич Гриць Филимонович
7. Адреса заявителя с. Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кегич Г.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 3 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зверьов Микита Владимирович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ / “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Поліщанін Олександр Феодорович
7. Адреса заявителя Петрушівський Рад-госп
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Утопився в колодязі Петрушівського Рад-госпу
9. Підпис заявителя Поліщанін
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2.5—6000.

№ 24

1. Складено „ 19 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кацунова Явдоха Михайловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кацунов Никифор Кирилович
7. Адреса заявителя с. Петрушівка Миронівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) старіюн.
9. Підпис заявителя Кацунов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 25

1. Складено „ 21 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончуева Ганна Матвіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ червня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончуев Микола Кириллович
7. Адреса заявителя с. Петрушівка Миронівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від головної болі.
9. Підпис заявителя Гончуев
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „ / “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесніченко Гриць Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лесніченко Михайло Макевич
7. Адреса заявителя х. Грязкова Миронівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 27

1. Складено „ 7 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Михайло Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Олексій Сергійович
7. Адреса заявителя с. Петрушівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Радченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

380

5

№ 28 | 1. Складено „ 9 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Петро Олексан[дрович]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 3. тижні

5. Коли помер (ла) „ 9 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Катерина Павлівн[а]

7. Адреса заявителя с. Петрушівка Миронівського р[-ну]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 29. | 1. Складено „ 21 “ липня місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Міхненко Івон Ст[епанович]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Юрківська лікар. ма.

7. Адреса заявителя Юрківці Красноп'ятський р-н

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка. Юрківська лікарня № 526.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 30 | 1. Складено „ 31 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаганова Марія Захарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гаганов Микита Сидорович

7. Адреса заявителя с. Петрушівка Миронівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гаганов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 31. | 1. Складено „ 23 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Любов Гнатівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 м. ц. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Гнат Іванович

7. Адреса заявителя х. Проходи Миронівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

112

№ 32. | 1. Складено „ 28 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вакуленко Микола Чосимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 4 м. ц.

5. Коли помер (ла) „ 28 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вакуленко Чосим Опанасів

7. Адреса заявителя х. Проходи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 33. | 1. Складено „ 28 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудрицький Федір Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кудрицька Устина Опанасівна

7. Адреса заявителя с. Петрашівка Миронівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 34 | 1. Складено „ 21 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Радіон Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 95 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Андрій Радіонович

7. Адреса заявителя х. Проходи Миронівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Гриценко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 35 | 1. Складено „ 3 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вакуленко Явдокія Самойлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вакуленко Чосим Кіндратович

7. Адреса заявителя х. Проходи Миронівського р-ну Київ. округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вакуленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

381

6 113

№ 36 1. Складено „ 3 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антирєєв Григорій Артемійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 7 міс. ч.

5. Коли помер (ла) „ 3 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антирєєв Чосифр Климович

7. Адреса заявителя х. Грушкодів Миронівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Антирєєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 37 1. Складено „ 29 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дегтярєв Петро Федорович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дегтярєв Федір Семенович

7. Адреса заявителя х. Грушкодів Миронівського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) б/ батька

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 38 1. Складено „ 2 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекіна Олександра Петровича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 6 м. ч.

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кекін Петро Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Петрушівка Миронівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 39 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекін Микола Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 22 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кекіна Олександр Олександрівна.

7. Адреса заявителя с. Петрушівка Миронівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шуам. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 40 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Василь Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кекіна Наталка Ізидіктівна

7. Адреса заявителя с Петрушівка Миронівського р-ну Сум. округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кекіна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 41 1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколов Максим Григорьич.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дегтярєв Микита Іванович.

7. Адреса заявителя х. Грушкоди Миронівського р-ну Сум. округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дегтярєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 42 1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Панька Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 2 місяці

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Іван Лукич

7. Адреса заявителя с Петрушівка Миронівського р-ну Сум. округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Радченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 43 1. Складено „ 15 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучеряненко Уляна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 71 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулиш Іван Ігнатов.

7. Адреса заявителя х. Грушкоди Миронівського р-ну Сум. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не було

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

382

№ 44 | 1. Складено „ 26“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ахтирцев Артем Дмитро Арт...

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 8 м. гр.

5. Коли помер (ла) „ 26“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Іван Федотович

7. Адреса заявителя с. Гроховці Миропільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя И. Гриценко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 45 | 1. Складено „ 26“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекіна Анна Семьона

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 25“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кекін Федор Михайлович

7. Адреса заявителя с. Шепелівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2.5—60.000.

В данной книге всего 13 страниц для записи 24 актов,
в них использовано 13 страниц для записи 24 актов,
испорчено — страниц и неиспользовано — страниц.

Заведующий [signature]

Делопроизводитель [signature]

7 „ Июня 1927 г.

Принято к.в.в.д. хомовского
31/XII 34 г Секретарь Грсади Осн

В этой книге
13 листов
прошнуровано 15

Разработка и монтаж Делопроизводственной Секции АТО НКРКИ СССР.

10	Адрес умершего и место смерти	Селение Великая-Рябица город Миропольской р-на. отдел. милиции Грайворонского округа Курской губ. улица, дом №
		Умер: 1) на дому, 2) в больнице, 3) в приюте, или 4)
11	Особые отметки	
12	Фамилия, имя и адрес заявителя	отец Гаманенко Прокофий Кондрат селение/город Великая-Рябица (фамилия) (имя) отдел. милиции, Миропольской р-на. Грайворонского округа улица, дом №
13	Подпись заявителя	заявитель Гаманенко свидетель Г. Гаманенко
		Делопроизводитель
14	Разные отметки	свидетельство первое с отметкой об уборе 15 коп. выдано
		зарегистрировано в книге I № 40 на листе, подписанному № 41
		секретарь

Форма № ИР/з/2. Проверено Делопр. Секцией АТО НКРКИ СССР—

№

10	Адрес умершего и место смерти	Селение Великая-Рябица город Миропольской р-на. отдел. милиции Грайворонского округа Курской губ. улица, дом №
		Умер: 1) на дому, 2) в больнице, 3) в приюте, или 4)
11	Особые отметки	
12	Фамилия, имя и адрес заявителя	(фамилия) Бирюк Екатерина (имя) селение/город Великая-Рябица отдел. милиции, Миропольской р-на. Грайворонского округа улица, дом №
13	Подпись заявителя	заявитель Бирюк свидетель В. Фурсенко
		Делопроизводитель
14	Разные отметки	свидетельство первое с отметкой об уборе 15 коп. выдано

Форма № ИР/з/2. Проверено Делопр. Секцией АТО НКРКИ СССР—

5. Коли
6. Пр
7

115

1

1. Складено „24" Січня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Ганна Ігорівна

овік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

ар помер (ла) „21" Січня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Оленко Ігнат Йосипович

ителя с Грунівка Миропільського рай Сум округи

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 10 2

1. Складено „29" Січня місяця 1929 р.

.різвищ батьк. померлого Моісенко Олекора Федорівна

Чоловік, креслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

Коли по 29 „ Січня міс. 1929 року.

Прізвище ивителя Моісенко Явдокия Мирофанівна

Адреса заяви с Грунівки Миропільського рай Сум-округи

Особливі ертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ме

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „5" Березня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Уляна Федорівна

овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

ар помер (ла) „ Березня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Оленко Ригор Йосипович

ителя с Грунівка Миропільського рай. Сумської округи

твонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ителя Оленко Петр.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4

1. Складено „20" Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горлопова Зоя Петрівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

померлого (ла) „20" Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Горлопов Петро Євхимович

Адреса заявителя х Барилівка Грунівського с/р Миропільського р. Сумської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

Підпис заявителя Горлопов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніз-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

384

Адрес Селение Великая - Фабрица город Миропольской р-ну

№ 5.
1. Складено „28" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шаков Віктор Вікторович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8/7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шакова Галина
7. Адреса заявителя село Грунівка Миропільського району Су
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Шаков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Кононов
Секретар / Реєстратор

№ 6.
1. Складено „2" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарів Іван Євтєєвич.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Токарєв Гаврило Євтєєвич
7. Адреса заявителя село Грунівка Миропільського району Су
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв. ментів)
9. Підпис заявителя Токарєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Кононов
Секретар / Реєстратор

№ 7.
1. Складено „10" Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарєва Марія Сазоновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9" Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Токарєв Віра Матвєєвна
7. Адреса заявителя село Грунівка Миропільського району Сумської Округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Кононов
Секретар / Реєстратор

№ 8.
1. Складено „17" Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипенко Ядзя Владиславовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя за К Вислобок
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Кононов
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

116

№ 9
1. Складено „7" липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удєєв Митро Миколаєвич.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7" липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Удєєв Микола Омкейович
7. Адреса заявителя село Грунівка Миропільського р-ну Сум-округу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Удєєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Кононов
Секретар / Реєстратор Токарєв

№ 10.
1. Складено „30" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарєва Гонча Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Токарєв Тимон Тимофійович
7. Адреса заявителя село Грунівка Миропільського району Сум-Округу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Токарєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Кононов
Секретар / Реєстратор Токарєв

№ 11
1. Складено „5" серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онкодерова Марія Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5" серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Онкодеров Антон Омкейович
7. Адреса заявителя х Барилівка Грунівської ср. Миропільського райо
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Онкодеров
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Кононов
Секретар / Реєстратор Токарєв

№ 12
1. Складено „4" вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кияєв Михайло Мартинович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2" вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кияєв Мартин Казарович
7. Адреса заявителя х Барилівка Грунівської сради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів)
9. Підпис заявителя Кияєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Токарєв

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

№ 13 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моісеєнко Федор Прохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Моісеєнко Мусій Федорович

7. Адреса заявителя с. Грунівка Миронівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) М. Максим

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Пономарь | Секретар / Реєстратор Бок

№ 14 | 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моісеєнко Грицько Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Віріенко Нан Кисанович

7. Адреса заявителя с. Грунівка. Миронівського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вуженко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Пономарь | Секретар / Реєстратор Бок

№ 15 | 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онихоферова Валентина Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Онихоферов. Сергій Романович

7. Адреса заявителя х. Барилівка Грунівської сільради

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Онихофер | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Пономарь | Секретар / Реєстратор Бок

№ 16 | 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Віріенко Марія Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 88 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Віріенко Федор Макарович.

7. Адреса заявителя С. Грунівка Миронівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Віріенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Пономарь | Секретар / Реєстратор Бокар

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

117

№ | 1. Складено „ 4 “ Листопаду місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Сухов Анатолій Іванович

жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

мер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.

ім'я заявителя Сухов Іван

явителя д Барилівка

ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ля Сухов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Пономарь | Секретар / Реєстратор Бокр

18 | 1. Складено „ 20 “ Листопад. місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Токарово, Хижко. Степановно.

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 20 “ Листопаду міс. 1929 року.

ще й ім'я аявителя Хижицкий Грицько Федор.

а заявителя С. Грунівка.

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Пономарь | Секретар / Реєстратор Бокар

19 | 1. Складено „ 19 “ Грудня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Пономарьова Галина Петрівна

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 19 “ Грудня міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Пономарьов Александр Федорович

реса заявителя Село Грунівка Миронівськ р-ону

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

ис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Пономарь | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

Селение Великая - Фобища город Николаевской обл.

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (наз ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (наз ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (наз ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й N ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 23-06

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
У даній справі пронумеровано 115 аркушів
сто п'ятнадцять
6 - червня 2005
Посада архівіст 1 кат.
Підпис

код 21109221

№№ 18, 19 - пропущені.

06.06.2005 р.