2

1935

...ський район
сільвиконкоми «П» - «Ч»
20.01.1935 – 30.12.1935

521

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Справа № 361
Опис № 6

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато « 20 **»** січня **19**35 **р.**

Закінчено « 30 **»** грудня **19**___ **р.**

Записи актів з № ______ **по №** ______

...кість аркушів 27

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 6
Архівний № 361

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 20» січня 1935 р.

Закінчено « 30 » грудня 1935 р.

Записи актів з № ______ по № ______

Кількість аркушів 27
Зберігати: 75 років

Фонд № Р-7720
Опис № 6
Архівний № 361

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № ______ по № ______	Номери аркушів	Примітки
	Краснопільський район			
1.	с. Попсня	1-3	1-3	
2.	с. Порозок	1-4	4-7	
3.	с. Чернеччина	1-20	8-27	

1а

Штамп

До ________________________________

____
(назва органу соціального захисту населення)

ПОВІДОМЛЕННЯ

про встановлення батьківства

____
(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)

…омляє, що до актового запису № ________ від «____» ______________ 200__ р. про народжен…

____
(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

…ідставі ________________________________
(номер та дата запису акта про встановлення батьківства)

____

…ні відомості про батька.

…це матері дитини ________________________________
(прізвище, ім'я, по батькові)

…видана довідка для пред'явлення органам соціального захисту населення.

…альник відділу реєстрації
…в громадянського стану

Підпис

…л.

… № 1533 Путивль вул. Кірова, 40 друкарня з. 4031 т. 3000 2001 р.

Попсич рада Б. Писарев. району „20" Января місяця 1935 р. № 2/1

1. Прізвище померлого Зенина його ім'я Мария по-батькові Масеев
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. В. Попов
3. Помер(ла) „20" Января міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „80" (скільки повних років мав) Восемдесят.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" ______ міс. 193__ р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ______ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ______ г) вік матері ______ років.
7. Громадянство померлого Бедничке 8. Національність руская
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Восемдесят

Про померлого або того, хто його утримував		
11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Хлеборобством
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., реміснік, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	член артели
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти — зазначити докладно: от старости

____

Додано лікарську довідку № ______ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

04

… 4. 144×223

заявника

17. Підпис заявника	В. Попсиц Зенин
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* [illegible signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible signature]
19. Особливі та різні зазначен.	

В. Попсиц рада Бєлосарєвськ. району „8“ февраля місяця 1935 р. **№ 2**

1. Прізвище померлого Чушиков його ім'я Иван по батькові Захарович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) В. Попсиц
3. Помер(ла) „8“ февраля міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „63“ (скільки повних років мав) шестдесят три
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого колхозник 8. Національність руский
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував		
11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	Хлебороб
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, хустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятт. член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	в колхозе
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	в колхозе

114

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти — зазначити докладно: —

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Укрдрукгучет“ А. 114×203

16. Адреса заявника	В.Попсия Б.Писаревского р-на
17. Підпис заявника	Глушкова Евдок. Е.
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
19. Особливі та різні зазначен.	

...ний архів Сумської області

65 66

В.Попсия рада Б.Писарев. району „13" февраля місяця 1935 р. № 3

3

1. Прізвище померлого Крестюшина його ім'я Софья по-батькові Захаров.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с.В.Попсия
3. Помер(ла) „13" февраля міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „60" (скільки повних років мав) шестдесят
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або —— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо —— г) вік матері —— років.
7. Громадянство померлого Колхозница 8. Національність руска
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого, або, коли утримуваний, про того, хто його утримував		
11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	хлебороб
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	член колхоза
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	хлеборобство

94

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: Старость.

Додано лікарську довідку № —— Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...А. 144×205

16. Адреса заявника	с. Власенц(?)	Б. Писарев(?) Рай
17. Підпис заявника	Христосее(?)	
18.	*Голова ради* *Зав. ЗАГСу* [signature]	*Секретор* *Реєстратор* [signature]
19. Особливі та різні зазначен.		

...озчанськ(?) рада Бтинсор(?) району „5" декабр(?) місяця 1935 р. № 1

...різвище померлого Рудакова його ім'я Дарья(?) по-батькові Данилов(?) 4

...постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

...мер(ла) „4" Апреля(?) міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

... „24" (скільки повних років мав)

...я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р.

...якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може ...йшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

...омадянство померлого крестьян(?) 8. Національність руской

...динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

...вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесство, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив в інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	Колхозник(?) 14
Стан за заняттям: робітник, служб., реміснин, кустар — коопероз. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятт члея родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Член Артели
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	Арт Большевик

...помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) — Якщо вдома, то чи користувався з ...рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти — зазначити докладно:

...дано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на стягнення від суду за померлого (так, ні).

... А. 144×228

16. А 6. Адреса заявника — с Пороюк

17. П 7. Підпис заявника — Рудюков

18. 8. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* Кузнецов. *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

19. О 9. Особливі та різні зазначен.

---

5 — 7а

...рада Глухов... району „5" оре... місяця 193 5 р. № 2а

...різвище померлого Стрелков його ім'я Данил по-батькові Осипов

...постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 1101

...мер(ла) „5" оревряния міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

...к „22" (скільки повних років мав)

...я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р.

...якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може ...війшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

...омадянство померлого крест... 8. Національність русской

...динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

1.	а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	крестьян
2.	Стан за заняттям: робітник, службов., реміснак, кустар — коопер. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятт член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-т. артілі, СОЗ'у)	член артели
3.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	Артель Косиновича

14

...помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з ...арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти, зазначити докладно: убит в ассу. дороги

...одано лікарську довідку № Чи може запис уладжено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...пт" А 144×203

16. Адреса заявника — С. Жероган

17. Підпис заявника — Стрельцов

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Кузнецов. Секретар / Реєстратор — [illegible]

19. Особливі та різні зазначен.

---

35 3 … місяця 193 5 р. № 63 / 102

… рада … району „12“ / 1 …

1. Прізвище померлого Руданова його ім'я Ноена по-батькові …

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „12“ Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „4“ (скільки повних років мав) — міс. 193 р.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність руская

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на коштах держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	хлебор
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	член арт.
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	Бюолив

Якщо вдома, то чи користувався з

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) — 15. Причина смерти — зазначити докладно: лікарської допомоги померлий (так, ні) — неизвесно Ст

Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № —

„…ворттрест“ А₄ 144×203

16. Адреса заявника	С Порозок		
17. Підпис заявника	Зуєв		
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Кузнецов	Секретар / Реєстратор	[illegible]
19. Особливі та рівні зазначен.			

7а

с. Чернеччина

16. Адреса заявника	С ...
17. Підпис заявника	Вдоковин ...
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Кузнецов
Секретар / Реєстратор	[illegible]
19. Особливі та різні зазначен.	

7а

Порозчанськ рада Білопол. району „13" Марта місяця 1935 р. №4 / 7

1. Прізвище померлого Зуев його ім'я Иван по-батькові Егоров 493

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) „13" Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „3" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не дож801ши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Руский

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував		
11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив в інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	Хлебороб
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняттї член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	член Арт
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	Бологое

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно Не известно

Додано лікарську довідку № — Чи може-запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

"Совмеpтрест" А₅ 148×203

Штамп

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр.________________________________
прізвище, ім'я, по батькові

________________ помер ________ числа

________ місяця 200__ р., про що в книзі реєстрації актів

про смерть за 200__ р. зроблений відповідний запис

«__» ________ місяця за №________

Причина смерті ________________

____

Місце смерті ________________

____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

М. П. (підпис)

Лінія відрізу

Довідка про смерть №______ для пред'явлення до установи банку

одержав ________ «__» ________ 200__ р.
підпис заявника

Прізвище заявника ________________

Сумн. Видавництво "Слобожанщина". 2003. Вид. № 223. З. 312. Т. 10000.

соціального захисту населення

... СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6
8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

14 число Січня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Волошин			
Ім'я	Володя	3	По батькові	Архипович
Стать	чолов.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	1 Січня 1935 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Листопада місяця року 1934			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Знаходився на утриманні батьків			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член сімї			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грязнянка цукроварня Кролевецького р-ну			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грязное Район область Красн. Край АСРР Харківська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження.
12	Причина смерті	від воспалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязнянської лікарні за № 4.
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Грязнянська цукроварня. Волошин Архип Савич
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВ. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

14 число Лютого місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Счастливцев		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові: Иванович
4	Стать	чоловік	5	Національність: Украинец.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14-го Лютого 1935 року.		
7	Вік (минуло років). 49 р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року —		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Магазинер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грязнянська цукроварня.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грязненка цукрв. Район область Край АСРР Красноп. р-у.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження
12	Причина смерті	від туберкулезу легенів, кишек і склерозу серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарске свідоцтво про смерть Грязненской лікарні
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Грязненка цукрзавод
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 число Лютого місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Бострога			
Ім'я	Володя	3	По батькові	Панасович.
Стать	чоловік.	5	Національність	Українец.
Час смерті (число, місяць, рік).	12 Лютого 1935 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа Вересня місяця року 1930.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштн іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член родини.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	батьки працюють с. Черищена колгосп „Перемога"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Чернецьке Район Красн. Кр. область АСРР рну
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження.
12	Причина смерті	воспалення мозгових оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть, від Грязненської лікр.
14	Особливі позначки	нема
15	Прізвище і адрес заявника	с. Черкизна Красн. рну
16	Підпис заявника	[signature]

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВ. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 11 ~~10~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 число Квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище Федор		Слінько в	
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	30 березня 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 1903.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на свої кошти		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорнорабочий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грязнинський совхоз.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Свидівка Район область Красноп. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження
12	Причина смерті	Туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Представлено лікарнею Грузчанської лікарні
14	Особливі позначки	нема
15	Прізвище і адрес заявника	Грузчанська Сільрада Красноп. р-на
16	Підпис заявника	Ткачі

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Відділ ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 12 ~~11~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3. число Травня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Тузанов.			
Ім'я	Андрей	3	По батькові	Семенович.
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	23. Квітня.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 1869.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Токарь.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грузчанський Сах. завод.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кр[illegible] Завод Район область Краснопіл. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 года
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	[illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	[illegible] Завод
16	Підпис заявника	[illegible]

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13
12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 число травня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище				Дудкина
Ім'я		3	По батькові	Олександра
Стать		5	Національність	Федорівна
Час смерті (число, місяць, рік).				11 Квітня 1935 року.
Вік (минуло років).				Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ———
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштн іншої особи				Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				Член родини
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).				Знаходився при батьках.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище: Грязне · Район область: Радгосп · Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження.
12	Причина смерті	від истощеня.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дудкина Оксюта
16	Підпис заявника	Неграм.

9 Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 14 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

4 число Червня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Давиденко.			
Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Яковлевич
Стать		5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	28 травня 1935 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Січня місяця року 1935.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Знаходився на утриманні батьків.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член родини			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Знаходився . . . . дитячая.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище — Урязанське (Район / область) — Укр. (Укр. / АСРР) [Урязанське, Укр.?]
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження
12	Причина смерті	Воспалення брюшини
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 28.VI
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Урязанське укр.
16	Підпис заявника	Заєдько

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

30 число Червня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Фесенко Іван			
Ім'я		3	По батькові	Степанович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	27/VI 1935 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року ———			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колгосп ім. „Будьонного"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Думівка Район Краснопільськ область р-ну. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження
12	Причина смерті	Утоп. в ставу.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязнівської лікарні
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	с. Думовка.
16	Підпис заявника	Власенк

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 16 ~~15~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 число липня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Власенко			
Ім'я	Денис	3	По батькові	Денисович
Стать	чолов	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	4 липня 1935			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 5 років.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	знаходився при батьках			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	знаходився при батьках.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто .... Район .... Край селище .... область .... АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
	Підпис заявника	Ф. Вешко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 17 ~~16~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„22" число липня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Єшенко			
Ім'я	Сергій	3	По батькові	Михайлович
Стать	чолов.	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Червня 1935 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року ———			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	буровой мастер.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Одесский Укр. мелиотрест.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Черняжина Красн. р-на область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження.
12	Причина смерті	від туберкульозу легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязненської лікарні
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	с. Черняжина Єсипенко Анна Митровна
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ... БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 18 15/77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12 число Серпня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Майборода			
Ім'я	Лядоха	3	По батькові	Федорівна
Стать	жін	5	Національність	Українка.
Час смерті (число, місяць, рік).	26 травня 1935 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштп іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня хазяйка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грязнянська цукроварня.			

10	Місце, де постійно жив померлий *	Місто Грізно Район Завод Край селище область Красногвард АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 192 року
12	Причина смерті	Воспалению Матки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грізну лікарні
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Майбрада А. Ів. Завод
16	Підпис заявника	Майбрада

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 число Серпня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Солодовник			
Ім'я	Федор	3	По батькові	Олексійович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	14 августа 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився —— числа —— місяця року ——			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштi іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грізнунский совхоз.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище х. Видновка Район / область Краснопіл Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження
12	Причина смерті	Параліч серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязнянської лікарні
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Солодовник Матрона с. Видновка
16	Підпис заявника	[illegible]

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 20 / 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"2" число Сентября місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Дієстров			
Ім'я	Микола	3	По батькові	Максимович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	28 августа 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ———			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Знаходився при батьках			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грязное Совхоз			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто/селище с. Весел Район/область Басют… Край/АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	3 дня нагоносну
12	Причина смерті	Коліт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка еязницької лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Нема с. Весел Д…зегидов
16	Підпис заявника	Ліснир

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 21 ~~1920~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

23 *число вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Витрайло		
2	Ім'я	Борис	3	По батькові: Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність: Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 сентября 1935 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ———		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштн іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Знаходився при батькові		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грязнос. сазавод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Гряз-завод Район / область Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження
12	Причина смерті	Общее фізическоя слабость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка грязнянсько лікарні
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Випірайло Грязнос завод
16	Підпис заявника	[signature]

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 22 / 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

30 число вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Дудка			
Ім'я	Владимир	3	По батькові	Власович
Стать	чолов.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	27 вересня 1935 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року —			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштні іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Знаходився при батькові			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Грязно-завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грязь завод Район область Крол. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	здесь народилась
12	Причина смерті	паралич серца утоплення
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязнянської лікарні
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Дудка Влас Грязное завод
16	Підпис заявника	Дудка

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВ. РАЙБЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

7 число жовтня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненко		
2	Ім'я	Надежда	3 По батькові	Андреевна
4	Стать	жіноч.	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 сентября 1935 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа авг. місяця року 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Знаходилась при батькові		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Грязное Завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Грязнос с/з Район Красноп. Край / область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	Катарр геморіческий
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарський документ про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Литвіненко Андрій Грязнос завод-
16	Підпис заявника	Литвин

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 24 ~~23~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

28 число жовтня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гончарова		
2	Ім'я Зина	3	По батькові	Васильовна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21 жовтня 1935 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа лютого місяця року 1934.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштi іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Знаходилась на утриманні батьків.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Знаходилась при батьках.		

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище — Грязнинська цукроварня; Район Край область АСРР — Кириківського району.	
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3дня народження	
12 Причина смерті		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязнинської лікарні.	
14 Особливі позначки	Нмс	
15 Прізвище і адрес заявника	Гончарова — Грязнинська цукроварня.	
16 Підпис заявника	Гончарова	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

2 *число Листопад* місяць 1935 р. (перший примірник)

1 Прізвище	Лихоліт			
2 Ім'я	Володя	3	По батькові	Павлович
4 Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік).	19/X 1935 року			
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Березня місяця року 1935 р.			
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	член родини			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Знаходився при батьках.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грязнисвко район Краснопільсько край область АСРР Чукударія
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження
12	Причина смерті	Общая слабость Кошіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязнисвкої Лікарні
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Лєсоцін Гнадія Яковлевна. с Грищена
16	Підпис заявника	Миколаєт

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Зав. ЕЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

...ХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 ~~25~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

4 число Грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Грищенко		
2	Ім'я	Ярифей	3	По батькові: Кудович
4	Стать	Чол.	5	Національність: Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 Листопаду 1935 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився —— числа —— місяця —— року ——		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштні іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. „Комінтерн"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Видніївка Район Красноп. р-ну. селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження.
12	Причина смерті	від плевриту.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грязненської лікарні.
14	Особливі позначки	нема
15	Прізвище і адрес заявника	Гриценко - с. Видніївка.
16	Підпис заявника	Гриценко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

30 число Грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рибаков			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Лук'янович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 Грудня 1935 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Серпня місяця року 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштп іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Знаходився при батьках			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Знаходився при батьках.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район / область — Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	Вьюбанов

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий бу...

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

В данній книзі пронумеровано
та прошито 27 / двадцять
(сім)
аркушів
Начальник [signature] Л.В. ...
Дата 01 липня 2003р

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Відділ реєстрації актів цивільного стану Сумського обласного управління юстиції
код 21109221

№ 1а, 7а – літ. арк.