

06.02.1938-29.12.1938

8

для службового
користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

оме № 8
справа № 376

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато « 06 » лютого 1938 р.

Закінчено « 29 » листопада 1938 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 28

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Форм:	7720
Оп:	8
Ар:	376

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 261

(Перший примірник)

16. Февраль 1938 р.

Прізвище Матюха

Ім'я Микола 3 По-батькові Федорович

Стать чол. 5 Національність укр.

Час смерті (число, місяць, рік) 16. Февраль 1938 р.

Вік померлого Минуло 20 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Секретарь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Митенівський Нарсуд

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

приймства, колгоспу і т. д. Одноосібник

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митенівка</u> Район <u>Митенівський</u> селище <u>Каролюківка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 літ</u>
12	Причина смерті	<u>Пудеркулез мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>-</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Майсоло Дмитрій - в. Митенівка</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

М. П. Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 217

18. Февраль 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лисенський</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>
5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Февраль</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>9</u> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>12</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир - тракторист</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Митенівка М.Т.С.</u>

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митенівка</u> Район <u>Митенівський</u> селище <u>Варшавська</u> область <u>Кривий</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовування кишок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мачиский Іван - в. Митенівка</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

М. П. Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

--	--	--	--	--

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 Февраль 1938 р.

(Перший привірник)

1	Прізвище	<u>Людський</u>			
2	Ім'я	<u>Карло</u>	3	По-батьковій	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> <u>Февраль</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>65</u> 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 кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Торакторист</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Митенівська МТС.</u>			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

приймства, колгоспу і т. д.) Одностандарт

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Роздівський район	Умисловек.	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 лет.				
12	Причина смерті	хвороба серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення вора о смерті				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Модивей Євген - в. Роздівський				
16	Підпис заявника	Модивей				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22. Февраль 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Зимьковський			
2	Ім'я	Євген	3	По-батькові	Модисович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. Февраль 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 41 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 кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопашець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Дроздишівка Район Шиньковск. Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Шинькова Район Шиньковск. Край АСРР
селище область Барьковская

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 41 год.

12 Причина смерті туберкульоз легке

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка вдова

14 Особливі позначки -

15 Прізвище і адрес заявника Барченко Вера - в. Шиньковск.

16 Підпис заявника Барченко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

23. Феврала 1938 р.

1 Прізвище Гуцало

2 Ім'я Генрі 3 По-батькові Федорович

4 Стать гол. 5 Національність укр.

6 Час смерті (число, місяць, рік) 22. Феврала 1938 р.

7 Вік померлого 7 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1 місяця 1 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп і. а. Шиньковск.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Дроздівщина Район Митенівск. Кр. й АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто г. Владимирск Район Митенівск. Кр. й АСРР
селище Барок область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 мий.

12 Причина смерті Кризове воспаление легких.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка Брда

14 Особливі позначки —

15 Прізвище і адрес заявника Гунало Андрей Фед. - г. Владимирск

16 Підпис заявника Гунало

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 Февраля 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Годлевский

2 Ім'я Максим 3 По-батькові Годенович

4 Стать чолов. 5 Національність укр.

6 Час смерті (число, місяць, рік) 21 Февраля 1938 р.

7 Вік померлого 41 Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп Озерненского

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Дроздишівка Район Митенівський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Руда Район Митенівський Край АСРР
селище область Баранівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 41 год.

12 Причина смерті Зморозна легкого - інфекційна.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка БРАС,

14 Особливі позначки несвоєчасна реєстрація смерті що передано на розслідування ММЦУ.

15 Прізвище і адрес заявника Подлесна Барішча - с. Руда

16 Підпис заявника Тришків

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

25 . Грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ракіца</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По-батькові	<u>Кеузмис</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> . <u>Грудня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ракіцник</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Гая" п'ятильська"</u>			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дроздишівка район Ильинск Кр. АСРР
область Варненська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто В. Олександрівка район Ильинск Кр. АСРР
селище Варненська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 літ.

12 Причина смерті
скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарські свідоцтва про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Васюк Кузьма 26. - в. Владимирск

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П.
Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

15. Марта 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Ягодникова

2 Ім'я Евросимия 3 По-батькові Павловна

4 Стать жіноч. 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15. Марта 1938 р.

7 Вік померлого 65 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
Минуло 65 років — числа — місяця — року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп "Ільинка"

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Дроздишів район Митенівський Крпй
область Волинська АСРР

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Гутишків район Митенівський Крпй
селище область Волинська АСРР

11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації смерті 63 роки.

12 Причина смерті рак печінки

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки -

15 Прізвище і адрес заяв-
ника Яцко Кригора Марія - ж. Гутишків

16 Підпис заявника Підприємця

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Митенівський

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

18 Марта 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Мошаківський

2 Ім'я Александр 3 По-батькові Александрович

4 Стать чол. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, мі-
сяць, рік) 18 Марта 1938 р.

7 Вік померлого Минуло — років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа XII місяця 1937 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кузнець

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Митенівська МТБ.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз П. А. П. Яцко

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мішенська</u> селище	Район <u>Мішенський</u> область <u>Барановська</u>	Кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 місяця</u>		
12	Причина смерті	<u>восстановление жизни.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача</u>		
14	Особливі позначки	<u>-</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мокшанник Данил ІВ.-с. Мішенська</u>		
16	Підпис заявника	<u>- Мокшанник.</u>		

Завід бюро ЗАГС

УСТАВЪ СЪЮЗНАГО СЪВЕТА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митенівка</u> Район <u>Митенівський</u> селище <u>Барковська</u> область <u>Барковська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>87</u> <u>літ</u>
12	Причина смерті	<u>старість - паралич серця - інфаркт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки	<u>-</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кужоїченко Іван - с. Митенівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Кужоїченко</u>

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

31 березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Овчаренко</u>
2	Ім'я	<u>Софія</u>
3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31</u> <u>березня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	<u>27</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колгоспниця</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Возрождення"</u>

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз 11 11 Підприємства

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ім'яновка</u> Район <u>Ім'яновск</u> селище <u>Городок</u> область <u>Харків</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>
12	Причина смерті	<u>енцефалит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овгаренко Ульяна А. - Ім'яновка</u>
16	Підпис заявника	<u>Оху</u>

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17 . Апреля 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шабалда</u>
2	Ім'я	<u>Христя</u>
3	По-батькові	<u>Майбасевича</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> . <u>Апреля</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>85</u> " років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз Шибалда</u>

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>в. Маджов</u> Район <u>Митенівський</u> Край <u>Волинський</u> АСРР селище <u>Баркошен</u> область <u>—</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85</u> <u>літ.</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна</u> <u>вправа</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мабалдас Масіася - в. Маджов</u>
16	Підпис заявника	<u>Мабалдас</u>

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

18 Апреля 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кузьменко</u>
2	Ім'я	<u>Валентина</u>
3	По-батькові	<u>Михайлової</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> <u>Апреля</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>8</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>XII</u> місяця <u>1934</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретарь</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Митенівка Рай-Здрав</u>

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

11	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз</u> <u>п. ч. Митенівка</u>
----	---	--------------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив Місто Митенівка Район Митенівка Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В. Зубківський Район Митенівський Крпй АСРР
селище Баранівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік.

12 Причина смерті туберкульозний meningitis.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарські свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Варзено Вера - в. Зубківський.

16 Підпис заявника - хазяїн

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

19
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

15
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 . червня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бугата</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> . <u>червня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> . " років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		
			<u>13</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп II за Тяжирічка</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Шибеновка Район Шибеновск. Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Бутинська Район Шибенівський Крпй АСРР
селище область Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Строк

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Підпоручка Явдоха - Х. Бутинська

16 Підпис заявника Підпоручка Явдоха

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

19
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25 - Червня 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Ганченко

2 Ім'я Алексій 3 По-батькові Якимович

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 22 - Червня 193 8 р.

7 Вік померлого 8 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа 8 місяця 8 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп ім. "Шевченка"

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Итеновка Район Итеновск. Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Мадарів Район Итенивський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 років

12 Причина смерті Осідрий ревматизм

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки —

15 Прізвище і адрес заявника Франченко Юхим - Х. Мадарів

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС Ивандук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

4 . VI 193 8 . р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Окринний

2 Ім'я Дмитрій 3 По-батькові Таварвич

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 6 . липень 193 8 . р.

7 Вік померлого 10 . 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 кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. "Фердинандового"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Штеновка Район Штеновський Кр. й АСРР
селище область Львівська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Штеновка Район Штеновський Кр. й АСРР
селище область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 років.

12 Причина смерті
Воспалення мозку.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Лашенко П.Г. - с. Штеновка

16 Підпис заявника
Лашенко П.Г.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гвадзі

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(Перший примірник)

16. 17 193 8 р.

1 Прізвище Бакненко

2 Ім'я Юдмила 3 По-батькові Редовіна

4 Стать ж. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 16. Липня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 28 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1938 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Шофер.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Штеновська МПБ.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто Штеновка Область Саратовська АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто С. Штенівка Область Саратовська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
23/IV-1938 р.

12 Причина смерті
Врожденная слабость.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бахменко Федір - С. Штенівка

16 Підпис заявника
Саша

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Гвадур Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

27 . IV 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Бегун
2 Ім'я Надішка 3 По-батькові Васильовна
4 Стать ж 5 Національність Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 27 . листопада 193 8 р.
7 Вік померлого Минуло 8 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа 8 місяця 1938 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Конюх
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Штенівського РВР.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 II ст. Штенівського
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Руда Район Штанівський Кр-й АСРР
селище Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 лютого 1938 року.

12 Причина смерті Летальне отруєння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Земле Василь - Х. Руда

16 Підпис заявника [Підпис]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

2 . ли 1938 р.

1 Прізвище Василь
2 Ім'я Василь 3 По-батькові Григорович
4 Стать чоловік 5 Національність Росіянин
6 Час смерті (число, місяць, рік) 30 . ли 1938 р.
7 Вік померлого 64 . роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Організм
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Штанівська М. П. Б.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-3 II ст. Житийка
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Матерівка Район Матерівський Кр. й Карлівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

Втоплення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Васильєв Павло Кирилович. - с. Матерівка

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

15 ли 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище

Триба

2 Ім'я

Іван

3

По-батькові

Олександрович.

4 Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

14 серпня 1938 р.

7 Вік померлого

Минуло
41 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 кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Вет.-санитар.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К-п ім. Дзержинського

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К-3 ім. Тімішечко

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Руда Район Штанівський Кр. й Львівська АССР область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

41 рік

12 Причина смерті

Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гуля Онука Федорівна - Х. Руда

16 Підпис заявника

[Підпис]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

• 9/IX 193 8 р.

1 Прізвище

Сердюк

2 Ім'я

Анатолій

3

По-батькові

Александрович

4 Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

8 вересня 193 8 р.

7 Вік померлого

Минуло

років

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 числа VIII місяця 1938 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Маслозавод - Статист

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Штан. Маслозавод

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К-3 II ст. Жителітко

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Штенівка Район Штенівський Кр. й УССР
селище Харківський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

15 днів

12 Причина смерті

Врожденная слабость

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Крикунова Ніна Андріївна

16 Підпис заявника

Крикунов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

24/IX 1938 р.

1 Прізвище

Якашенко

2 Ім'я

Павло

3

По-батькові

Якимович

4 Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

22. вересня 1938 р.

7 Вік померлого

Минуло

27 років

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа місяця року

8 Чи має померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Вдова колхозниця

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К-3 м. Дзержинського

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К-3 м. Якимівка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Штенівка</i>	Район область <i>Штенівський харківський</i>	Кр. й АССР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Секонспенсивне порох Серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво о смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мкаченко Миколай Сергійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>—</i>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(Перший примірник)

18/IX 1938 р.	
1 Прізвище <i>Хвост</i>	
2 Ім'я <i>Михаил</i>	3 По-батькові <i>Гаврилович</i>
4 Стать <i>чолов.</i>	5 Національність <i>українець</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18. вересня 1938</i> р.
7 Вік померлого	Минуло <i>5</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <i>1934</i> року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні _____
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вдова колхозниця</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-3 ІІІ Житківка</i>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Штенівка Район Штенівський Кр. й УССР
область Львівська АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Дроздовці Район Штенівський Кр. й УССР
область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 год.

12 Причина смерті
Оттек легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Врачебное свидетельство о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Хвост Марія Федорівна

16 Підпис заявника
— за Хвост Марія

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

12/8 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Иванченко</u>
2	Ім'я	<u>Алексей</u>
3	По-батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>Ч.</u>
5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> <u>Октябрь</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>3</u> років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>III</u> місяця <u>1935</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рязовой колхозник</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 II Пятилетка</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив Місто Штеновський Район Штеновський Кр. й УССР
селище Штеновський область Штеновський АССР

10 Місце, де постійно жив Місто Штеновський Район Штеновський Кр. й УССР
померлий селище Х. Дроздовський область Штеновський АССР Харьковський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 год

12 Причина смерті Воєнне погиб

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Врачебное свидетельство о смерти

14 Особливі позначки Ч. 28 Не своєчасне сообщ. брата

15 Прізвище і адрес заявника Иванов Иван Григорьевич Х. Дроздовський

16 Підпис заявника Иван

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григорьев

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

30/ХІ 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Рядько
2 Ім'я Матвій 3 По-батькові Владимирович
4 Стать чоловік 5 Національність Русин
6 Час смерті (число, місяць, рік) 28.11.1938 р.
7 Вік померлого 36 років Минуло 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Дошкольниця
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) С. Штеновський

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Ужгород Район Ужгородський Кр.й УССР
область Закарпатська АССР

10 Місце, де постійно жив
померлий
Місто Ужгород Район Ужгородський Кр.й УССР
селище Карпівка область Закарпатська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Радко Василь Миколайович

16 Підпис заявника
Р.Р.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

а 14/ХІІ 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Невідомо

2 Ім'я Володимир 3 По-батькові Увалович

4 Стать ч. 5 Національність укр.

6 Час смерті (число, місяць, рік) 17 декабря 1938 р.

7 Вік померлого 17 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 жовтня року 1938

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир триніжної бригади

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) при Ужгородському М. М. С.

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

10 Місце, де постійно жив Місто Штеновський Район Штеновський Кр. й УССР
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Владимирів Район Штеновський Кр. й УССР
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Полтора м-ца

12 Причина смерті Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Врачебное свидетельство о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кієвградський Іван Іванович

16 Підпис заявника Кієвградський

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

29/ХІІ 1938 р.

1 Прізвище	<u>Гарбарь</u>		
2 Ім'я	<u>Павел</u>	3 По-батькові	<u>Николаевич.</u>
4 Стать	<u>чолов.</u>	5 Національність	<u>укр.</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29</u> <u>декабря</u> 1938 р.		
7 Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>ХІІ</u> місяця <u>1932</u> року	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовой колхозник</u>		
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-8 11 км Демилетки</u>		

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

10 Місце, де постійно жив Місто Ужгород Район Ужгородський Кр. й Уж
АСРР

10 Місце, де постійно жив Місто Дрогобич Район Ужгородський Кр. й Уж
померлий селище область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 14 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито 28 / двадцять
вісім

аркушів

Л.В. Ващенко

22 жовтня 2003р

