

2
3

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Недригайлівського районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата " 01 " січня 1922 р.

закінчена " 31 " грудня 1923 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 126

Фонд №

Опис №

Кішечка

Р-7720 с. Малі Бугки

10

46

№ 46
10
Р-7720
С. Малі Бугки

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

**ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED**

**ПРОСЧИТАНИЕ
BLEED THROUGH**

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

**ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK**

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text
is written by a
pencil

ЗМІСТ

[illegible]

заміжжя, удружжя, г-

Чим займається (фах, ремесло, посада; стан-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать“

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Місце де

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Глуцетт
Вовк

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Молішанського повіту Романського волості Романського

села С. Бурдого міста

за 1922 рік Книжка Ч: По Підзагоу Ч: 7

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. <u>2</u>	Ч.	Ч.	<u>4/1</u> <u>1922</u>

1 Рід вмершого Полішанський
2 Прізвище Михайленко ім'я Микола по батькові Томислав
3 Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня)
4 Час смерті: 1922 року листопада 4 місяця дня
5 Місце смерті: губернія Молішанський повіт Романський волость
Романського село, хутір Бурдого міста
міліційний участок вулиця будинок Ч

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Молішанський повіт Романський
волость Романський село, хутір Бурдого міста
міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність українська
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) незаміжня

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)
Хлібороб

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспалення легенів
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печ.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молдавської повіту Романської волості Ружоманів
села Будяки міста
за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. <u>4</u>	Ч.	Ч.	<u>11/1 22</u>
1	Рід вмершого <u>Погов'ячий</u>			
2	Прізвисько <u>Свирідом'я</u> по батькові <u>Фовидом'я</u>			
3	Вік <u>18</u> (час народження: 1 року <u>Листопад</u> місяця <u>4</u> дня			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопад</u> місяця <u>11</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Молдавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>С. М. Будяки</u> місто <u>Будяки</u> вулиця <u>Будяки</u> будинок Ч <u>1</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Молдавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>Будяки</u> місто <u>Будяки</u> вулиця <u>Будяки</u> будинок Ч <u>1</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан вмершого (неконатий, конатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Немає</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Немає</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	6-й м. і с. у
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Олексій Росій Висновий С. М. Бабак Рудомислівська Висновий
13	Місце, де поховано	на Родівцях
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Богомолов Г. Г. Близнюк
Сергій Осипович Ваві

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ 6

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молдавської повіту Романського волості Рудомислівської
села С. М. Бабак міста Рудомислівської
за 1929 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>6</u>	Ч.	Ч.	<u>24</u> / <u>5</u> <u>22</u> / <u>0</u>
1 Рід вмершого <u>Мінімолі</u>			
2 Прізвище <u>Мінімолі</u> ім'я <u>Мароса</u> батькові <u>Мінімолі</u>			
3 Вік <u>70</u> (час народження: 1 — року місяця дня)			
4 Час смерті: 192 <u>9</u> року <u>Дубард</u> місяця <u>16</u> дня			
5 Місце смерті: губернія <u>Молдавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Рудомислівська</u> село, хутір <u>С. М. Бабак</u> місто <u>Рудомислівської</u> міліційний участок <u>Рудомислівської</u> вулиця <u>Рудомислівської</u> будинок Ч <u>1</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Молдавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Рудомислівська</u> село, хутір <u>Бабак</u> місто <u>Рудомислівської</u> міліційний участок <u>Рудомислівської</u> вулиця <u>Рудомислівської</u> будинок Ч <u>1</u>			
7 Національність <u>Українська</u>			
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Далішній</u>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) <u>Далішній</u>			

10

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

від старості

11

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

[Signature]

12

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

Современко Микола
Миконович Краматорський
С. М. Богдан

13

Місце, де поховано

на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Богдан М. Миколайович
Современко М. Миколайович

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Виконкомі

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Молішанської* повіту *Романівської*

волості *Вузької*

села *С. М. Богдан* міста

за 192*2* рік

Книга Ч. *1*

По Підзагоу Ч. *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>7</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>7</i>	<i>29/1/22</i>
1	Рід вмершого <i>Романів</i>			
2	Призвище <i>Романів</i> ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Романович</i>			
3	Вік <i>85</i> (час народження: 1 — року			місяця — дня
4	Час смерті: 192 <i>2</i> року			місяця <i>29</i> дня
5	Місце смерті: губернія <i>Молішанська</i> повіт <i>Романівський</i> волость <i>Вузька</i>			
	село, хутір <i>С. М. Богдан</i> місто <i>Вузьке</i>			
	міліційний участок <i>Вузький</i> вулиця <i>Вузька</i> будинок Ч. <i>7</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Молішанська</i> повіт <i>Романівський</i>			
	волость <i>Вузька</i> село, хутір <i>С. М. Богдан</i> місто <i>Вузьке</i>			
	міліційний участок <i>Вузький</i> вулиця <i>Вузька</i> будинок Ч. <i>7</i>			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>жонатий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.)			
	<i>Освідчений</i>			

№ 30. — Тип. „Артельпечать“

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від старості
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Врачіння М. М. Сидорова
13	Місце, де поховано	У с. м. Будяки
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с. р. М. Петрушина
Секретар М. Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молдавської повіту Ромненської волості Курманів
села С. М. Будяки міста
за 1928 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 8	Ч.	Ч.	1/IV 22 р
2	Рід вмершого	Міночани		
3	Прізвисько	Віра	по батькові	Урмлерович
4	Вік / місяць	час народження: 1	року	місяця / дня
5	Час смерті: 1928	року	місяця / дня	
6	Місце смерті: губернія Молдавська	повіт Ромненський	волость Курманів	село, хутір С. М. Будяки
7	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія Молдавська			
10	волость Курманів село, хутір С. М. Будяки			
11	міліційний участок вулиця будинок Ч.			
12	Національність Українська			
13	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
14	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ім'я <i>Ім'я Столярка</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>[Підпис]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Франка Івановича Федоровича, поліцейського, поліцейського Руб. С. Болгарів Білоусів. Володимир</i>
13	Місце, де поховано	<i>на кладовищі</i>
	Окремі примітки	<i>[Підпис]</i>

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Богова р. М. Гущенко

Регістратор К. В. Вовк

Службовий Р. В. Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
 губ. *Полтавської* повіту *Романської* волості *Рубжанівка*
 села *М. Бутки* міста *Рубжанівка*
 за 192*9* рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч. *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черві	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>8/II 22, 0.</i>
1	Рід вмершого <i>Полов'ячий</i>	Ім'я <i>Леван</i>	по батькові <i>Левко</i>	<i>Левко</i>
2	Прізвище <i>Рубан</i>	місяця <i>1</i>	дня <i>1</i>	
3	Вік <i>4</i> (час народження: 1 року)	місяця <i>8</i>	дня <i>8</i>	
4	Час смерті: 192 <i>9</i> року	місяця <i>8</i>	дня <i>8</i>	
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романський</i> волость <i>Рубжанівка</i> село, хутір <i>С. М. Бутки</i> місто <i>Рубжанівка</i> вулиця <i>С. М. Бутки</i> будинок <i>Ч. 1</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романський</i> волость <i>Рубжанівка</i> село, хутір <i>С. М. Бутки</i> місто <i>Рубжанівка</i> вулиця <i>С. М. Бутки</i> будинок <i>Ч. 1</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дівчина</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітн.) <i>Дівчина</i>			

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *05 Вогнянська*
Логені

11 Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва *[Signature]*

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Світлана Павлівна*
Майорівка м.м.с.с.с.
С. М. Бурдас

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Богова С. М. Глищенків
Розростов 26. 1928
Богова С. М. Глищенків

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
Губ. *Молітвська* повіту *Романівського* волості *Романів*
села *м. Бурдас* міста
за 1928 рік Книга Ч: *1* По Підзапису Ч: *7*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>10</i>	Ч.	Ч.	<i>9/II 28</i>
1	Рід вмершого <i>Романів</i>			
2	Призвище <i>Романів</i> по батькові <i>Иванова</i>			
3	Вік <i>16</i> (час народження: 1 року місяця днів)			
4	Час смерті: 1928 року <i>9/II 28</i> місяця 9 днів			
5	Місце смерті: губернія <i>Молітвська</i> повіт <i>Романівський</i> волость <i>Романів</i> село, хутір <i>С. М. Бурдас</i> місто <i>Романів</i> міліційний участок вулиця будинок <i>Ч</i>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Молітвська</i> повіт <i>Романівський</i> волость <i>Романів</i> село, хутір <i>С. М. Бурдас</i> місто <i>Романів</i> міліційний участок вулиця будинок <i>Ч</i>			
8	Національність <i>українська</i>			
9	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>дівчина</i>			
10	Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) <i>Хлібороб</i>			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	От бої воєнних лежачи
11	Прізвисьце, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Митенкова Лисенка Павлівна Митенка Регістр. М. Бугор
13	Місце, де поховано	М. Владислав
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Головний М. Митенко
Регістр. М. Бугор

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Моговської повіту Романської волості Рафимів
села М. Бугор міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жінчого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 11	Ч.	Ч.	13/II-22/2
1	Рід вмершого Головіній			
2	Прізвисьце Митенка ім'я Митро по батькові Степанов			
3	Вік 9 місяців час народження: 1 року місяця дня			
4	Час смерті: 192 2 року Февраль місяця 13 дня			
5	Місце смерті: губернія Моговська повіт Романський волость Рафимів село, хутір М. Бугор місто, міліційний участок вулиця будинок Ч			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Моговська повіт Романський волость Рафимів село, хутір М. Бугор місто, міліційний участок вулиця будинок Ч			
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Тимчасово			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Пайла Тоніло Сергій Миколайович с.м. Бутка
13.	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Богова с.р.м. Радичевська
Радичевська Т.П. 1928
Радичевська Т.П.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконавчому
губ. Молотовській повіту Ромненському волості Радичевській
села Л. Лужки міста
за 1928 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	12	Ч.	Ч.	21/II 22 р.
1.	Рід вмершого	Толовигін		
2.	Прізвище	Толовигін по батькові Рафайлович		
3.	Вік	1 - року місяця днів		
4.	Час смерті	1928 року 27 лютого місяця 27 днів		
5.	Місце смерті	губернія Молотовська повіт Ромненський волость Радичевська село, хутір Лужки місто міліційний участок вулиця будинок Ч		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого	губернія Молотовська повіт Ромненський волость Радичевської село, хутір Лужки місто міліційний участок вулиця будинок Ч		
7.	Національність	Українська		
	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Діти</u>			
	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник.)	<u>Осередок</u>		

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвисьце, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Руч. Микола Олександров Меніков С. М. Буди
13	Місце, де поховано	біля і цвинтаря
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для

Голова С. Р. М. Валуцка
Секретар М. В. Валуцка

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вишкілкомі
губ. Полтавської повіту Роменської волості Ружоманів
села М. Буди міста
за 192 9 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>13</u>	Ч. <u> </u>	Ч. <u> </u>	<u>24</u> / <u>II</u> <u>22</u> <u>0</u>
1 Рід вмершого <u>Полов'їтій</u>			
2 Прізвисьце <u>Світлик</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Микола</u>			
3 Вік / <u>місяць</u> час народження: <u>1</u> року <u> </u> місяця <u> </u> дня			
4 Час смерті: <u>1929</u> року <u> </u> місяця <u> </u> дня			
5 Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>С. М. Буди</u> місто <u> </u>			
міліційний участок <u> </u> вулиця <u>Полтавська</u> будинок <u>Ч</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>С. М. Буди</u> місто <u> </u>			
міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок <u>Ч</u>			
Національність <u>Українська</u>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Тимчасово</u>			
7 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u> </u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Світлана Павло Іванівна Мешканець с.м. Бутки
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова М. Гларуш
Секретар М. Ровинський
М. Ровинський

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Ромненської волості Ружоманівської
села м. Бутки міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>14</u>	Ч.	Ч.	<u>24/II 1922</u>
2	Рід вмершого <u>Доловський</u>			
3	Прізвище <u>Должанський</u> ім'я <u>Олександр</u> по батькові <u>Должанський</u>			
4	Вік <u>38</u> Час народження: <u>1</u> року місяця <u>14</u> дня			
5	Час смерті: <u>1922</u> року <u>24</u> року місяця <u>24</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Ружоманівська</u> село, хутір <u>с.м. Бутки</u> місто <u>—</u>			
7	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Ружоманівська</u> село, хутір <u>с.м. Бутки</u> місто <u>—</u>			
10	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u>			
11	Національність <u>Українська</u>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Ожонатий</u>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Должанський</u>			

10	Причина смерті: по медичному сві- дощу, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоща	от Міров
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доща	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Михайло Роман Михайлович Романенко с. м. Будок
13	Місце, де поховано	с. Радотинці
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с. р. м. Гринь
Ігорівна Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Роменської волості Ізюмської
села м. Будок міста
за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 15	Ч.	Ч.	13/III. 22 р.
1	Рід вмершого	М. І. Ночин	
2	Прізвище	Зеленська	ім'я
3	Вік	60	час народження: 1 - року
4	Час смерті	1922 року	М. 10/01 місяця 13 дня
5	Місце смерті:	губернія Полтавська повіт Роменський волость Ізюмська село, хутір с. м. Будок місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч
	Як особа вмерла в лікарні, то визначити адресу лікарні		
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія Полтавська повіт Роменський волость Ізюмська село, хутір с. м. Будок місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч
	Національність	Українська	
	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена)		
	заміжня		
	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)		
	Хлібороб		

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, бо не доставлено медичного свідоцтва	Ім'я Пола/зості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також членів свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Зелемовий Г. Іванович Міністр внутрішніх справ М. М. Бурдас
13	Місце, де поховано	М. Радомисль
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Зелевський М. Іванович
Секретар М. Бобів

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Романської волості Радомисль
села м. Юрків міста
за 1922 рік Книга № 1 По Підпису № 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 16	Ч.	Ч.	13/III 22/20
1	Рід вмершого Головін		
2	Прізвище Головін	М. Іванов	по батькові М. Іванов
3	Вік 1	(час народження: 1 — року	місяця — дня
4	Час смерті: 1922 року	М. Іванов	місяця 13 — дня
5	Місце смерті: губернія Полтавської повіт Романської волості Радомисль село, хутір С. М. Бурдас	місто	
6	міліційний участок	вулиця	будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то вказати адресу лікарні			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавської повіт Романської волості Радомисль село, хутір С. М. Бурдас	місто	
8	міліційний участок	вулиця	будинок Ч
9	Національність Українець		
10	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Ближній	
11	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Радомисль	

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву; або по роз- питу родичів, як свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Ат. Олександрівна
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікарів, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Прийшло Іван Михайлович Михайлович С. М. Кудря
13	Місце, де поховано	у своїй садибі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с. р. Н. Бондар
Секретар Н. Бондар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Романівської волості Вузької
села М. Буди міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>17</u>	Ч.	Ч.	<u>17</u> / <u>III</u> <u>22</u> р
1	Рід вмершого	<u>Жіночий</u>	
2	Прізвище	<u>Сірої</u> ім'я <u>Меліна</u> по батькові <u>Іванівна</u>	
3	Вік	<u>70</u> (час народження: 1 року місяця днів)	
4	Час смерті:	192 <u>2</u> року <u>Май</u> місяця <u>17</u> днів	
5	Місце смерті:	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Вузька</u> село, хутір <u>с. М. Буди</u> місто <u>Міліційний</u> участок <u>вулиця</u> будинок <u>Ч</u>	
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Вузька</u> село, хутір <u>с. М. Буди</u> місто <u>Міліційний</u> участок <u>вулиця</u> будинок <u>Ч</u>	
7	Національність	<u>Українська</u>	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<u>Нежонатий</u>	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	<u>Домашня</u>	

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Воспалення легені
11	Призвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Сторожук Микола Олександрович мешканець с.м. Бурдю- ка Кладбище
13	Місце, де поховано	на Кладбищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с/р. М. Гущенко
Секретар М. Ровик

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молдавської повіту Романівської волості Ружоманів
села М. Бурдюки міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>18</u>	Ч.	Ч.	<u>18</u> / <u>III</u> <u>22</u> р.
1	Рід вмершого	<u>Міноплі</u>		
2	Призвище	<u>Марагачев</u> по батькові <u>Василевич</u>		
3	Вік	<u>21</u> (час народження: 1 — року місяця — дня)		
4	Час смерті:	192 <u>2</u> року <u>Март</u> місяця <u>18</u> дня		
5	Місце смерті:	губернія <u>Молдавська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>с.м. Бурдюки</u> місто <u>Бурдюки</u> міліційний участок <u>вулиця</u> будинок <u>Ч</u>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія <u>Молдавська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>с.м. Бурдюки</u> місто <u>Бурдюки</u> міліційний участок <u>вулиця</u> будинок <u>Ч</u>		
7	Національність	<u>Українська</u>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<u>Дівка</u>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	<u>Хлібороб</u>		

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз печені
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Морозенко Василь Васильович меш. с.м. Бурдиги
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.м. Бурдиги
Сергій М. Волк

У С Р Р Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Молотовської повіт Романівської волості Вузькопани
села м. Бурдиги міста
за 1922 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>19</u>	Ч.	Ч.	<u>20/III. 22.р.</u>
1 Рід вмершого	<u>Топовілий</u>		
2 Прізвище	<u>Мартиненко</u> по батькові <u>Антонів</u>		
3 Вік	<u>2</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u>—</u> дня)		
4 Час смерті	<u>1922</u> року <u>Март.</u> місяця <u>20</u> дня		
5 Місце смерті	губернія <u>Молотовської</u> повіт <u>Романівської</u> волості <u>Вузькопани</u> село, хутір <u>с.м. Бурдиги</u> місто міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце проживання вмершого	губернія <u>Молотовської</u> повіт <u>Романівської</u> волості <u>Вузькопани</u> село, хутір <u>с.м. Бурдиги</u> місто міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u>		
7 Національність	<u>Українська</u>		
8 Сімейний стан вмершого	(некоханий, коханий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вільна</u>		
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, службовець; робітн.)	<u>Ремісник</u>		

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Ракетик
11	Прізвисько, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Мамсін Іван Горосович Медичний с.м. Бурдоя
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с.м. Бурдоя
Регістратор М. Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Романської волості Ружоманів
села М. Бурдоя міста
за 192 2 рік Книга Ч. 7 Но Підзагсу Ч. 7

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. <u>20</u>	Ч.	Ч.	<u>22</u> / <u>11</u> / <u>22</u> / <u>22</u>
1 Рід вмершого	<u>Міногий</u>		
2 Прізвисько	<u>Смішкова</u> <u>Вулиця</u> по батькові <u>Мінової</u>		
3 Вік <u>75</u>	(час народження: 1-— року місяця — дні)		
4 Час смерті: 192 <u>2</u> року	<u>Морта</u> місяця <u>22</u> дні		
5 Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романський</u>	волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>с.м. Бурдоя</u> місто		
6	міліційний участок — вулиця — будинок Ч.		
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
8	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романський</u>		
9	волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>с.м. Бурдоя</u> місто		
10	міліційний участок — вулиця — будинок Ч.		
11	Пациональність <u>Українська</u>		
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дамасов</u>		
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.) <u>Дамасов</u>		

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Техісеріт
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Світлана Дмитрівна Васильовна Мешковська с.м. Бурдос
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для підпису

Підпис службових осіб, що зробили запис

Боговська Н. Г. Луца
Секретаря О. М. Воль
Бориславська Н. М. Сергійчук

У С Р Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтавської повіту Романівської волості Романів

села М. Бурдос міста

за 1922 рік Книга Ч. 1 По підзапису Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>21</u>	Ч.	Ч.	<u>28</u> / <u>III</u> <u>22</u> / <u>2</u>

1 Рід вмершого Дмитро

2 Прізвисько Васильовна по батькові Васильовна

3 Вік 8 місяців час народження: 1 року місяця днів

4 Час смерті: 1922 року Март місяця 23 дня

5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романівський волость Романів село, хутір с.м. Бурдос місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу, лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Романівський волость Романів село, хутір с.м. Бурдос місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність українська

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Клишорка

№ 30. Тип. "Артельвчаты"

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також членів свідцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Віслюченко Осип Євдокимович с. м. Бурбок
13	Місце, де поховано	на Рагоб'янці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для підпису

Голова с. р. М. Гринюк
Декретар М. Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіт. Роменської волості Рагоманів
села М. Бурбок міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По підзапису Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>22</u>	Ч.	Ч.	<u>25</u> <u>ли</u> <u>22</u> р.
Рід вмершого	<u>М. М. Чорт</u>		
Прізвище	<u>Ярославський</u> по батькові <u>Олексійович</u>		
Вік	<u>6</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u> </u> дня)		
Час смерті	<u>1922</u> року <u>лю</u> місяця <u>25</u> дня		
Місце смерті	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Рагоманів</u> село, хутір <u>с. м. Бурбок</u> місто <u> </u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок <u>Ч</u>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Рагоманів</u> село, хутір <u>с. м. Бурбок</u> місто <u> </u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок <u>Ч</u>		
Паціональність	<u>Українська</u>		
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<u>Одинок</u>		
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	<u>Хлібороб</u>		

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвисьце, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Зеленський Олександр Якимович мешканець с.м. Бутор
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Полова С.Я. Членуєць
Секретар М.В.В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ: Полтавської повіту Роменської волості Романівської
села М. Бутор міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>23</u>	Ч.	Ч.	<u>27/III. 22 р.</u>

Рід вмершого Полов'їтій
Прізвисьце Ворог ім'я Яким по батькові Мосієвич
Вік 85 (час народження: 1 року місяця дні)
Час смерті: 192 2 року місяця дні
Місце смерті: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Романівська село, хутір С.М. Бутор місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Романівська село, хутір С.М. Бутор місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Окном

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Олександр

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

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

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

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб:
що зробили запис

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Полтавської* повіту *Роменської* волості *Радомисль*
села *М. Бурдого* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *1* Но Підзагсу Ч: *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>24</i>	Ч.	Ч.	<i>28 / III. 22 р.</i>
1 Рід вмершого <i>Горобітій</i>			
2 Призвіще <i>Свириденко</i> батькові <i>Сергійович</i>			
3 Вік <i>4</i> (час народження: <i>1</i> року)	місяця <i>—</i> дня		
4 Час смерті: <i>1922</i> року	місяця <i>28</i> дня		
5 Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Роменський</i> волость <i>Радомисль</i> село, хутір <i>С. М. Бурдого</i> місто			
міліційний участок	вулиця	будинок Ч	
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Роменський</i> волость <i>Радомисль</i> село, хутір <i>С. М. Бурдого</i> місто			
міліційний участок	вулиця	будинок Ч	
7 Національність <i>Українська</i>			
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дівчина</i>			
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	<i>Хлібороб</i>		

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

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

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

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.р. У. Голушанко
Секретар У. Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Війкомі
губ. Полтавської повіту Романівської волості Рухомків
села М. Бідан міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Шдзасу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>25</u>	Ч.	Ч.	<u>1/IV 22/0</u>

1 Рід вмершого Полов'ичий
2 Призвище Мелодзев ім'я Іван по батькові Васильович
3 Вік 40 (час народження: 1 року місяця 1 дня)
4 Час смерті: 192 2 року Апрель місяця 1 дня
5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романівський волость
Рухомків село, хутір с.м. Бідан місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Ворожиський
волость Овсінська село, хутір Ворожиський
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Монатий

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Мелодзев

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

От Гіфр

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

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

Келобий Данило
Блибровит
Син Гансимо

13 Місце, де поховано

на Бабенівській Рощі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.о. Н. Гайденко
Володимир Н. Бовік

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

Швидділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молдавської повіт Ромненської волості Румунія
села М. Бабенів міста
за 1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 26	Ч.	Ч.	4. / IV. 22 / 0.

1 Рід вмершого Жіночий
2 Прізвисько Дітківське ім'я Настя по батькові Степанов
3 Вік 27 (час народження: 1 — року місяця — дня)
4 Час смерті: 1922 року Апрель місяця 4 дня
5 Місце смерті: губернія Молдавська повіт Ромненський волость
Романів село, хутір с.м. Бабенів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молдавська повіт Ромненський
волость Романів село, хутір с.м. Бабенів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Замужем

Чим займається (фах, ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.)
Хлібороб

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голової с.р. М. Галузі
Регістрар М. Вадів

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молтавецької повіту Романської волості Романів
села М. Бодяки міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підвагу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>27</u>	Ч. <u> </u>	Ч. <u> </u>	<u>26</u> <u>II</u> <u>22</u> р.

1. Рід вмершого Голової
2. Призвище Голової батькові Петрови
3. Вік 65 час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 1922 року місяця 26 дня
5. Місце смерті: губернія Молтавецька повіт Романський волость
Романів село, хутір Бодяки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молтавецька повіт Романський
волость Романів село, хутір Бодяки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Жонатий

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Олександр

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова с.р. У. Галуца

Секретар - М. Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Молдавецького повіту* *Романівської* волості *Рудоманівської*

села *Будяки* міста

за 192 *2* рік Книга Ч. *1* По Підзаголовку Ч. *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>29</i>	Ч.	Ч.	<i>23 / IV. 22. р.</i>
Рід вмершого	<i>Жіночий</i>		
Прізвисько	<i>Делецького</i>		
Вік	<i>2</i> (час народження: 1 — року) місяця — дня		
Час смерті	<i>1922</i> року місяця <i>23</i> дня		
Місце смерті	губернія <i>Молдавецького повіту</i> волость <i>Рудоманівської</i>		
	село, хутір <i>Будяки</i> місто		
міліційний участок	вулиця будинок Ч.		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Молдавецького</i>			
волость <i>Рудоманівської</i> село, хутір <i>Будяки</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Національність <i>Українець</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вільна</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, службовець, робітн.) <i>Хлібороб</i>			

10	Причина смерті: по медичному сві- дотству, або по роз- питу родичів чи свідків, або не доставлено медич- ного свідчення	от Рі/20
11	Призвище, ім'я, по батьковій лінії, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- дчення	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Зеленський Олександр Олександрович с.м. Бурдас
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.о. Ч. Бурдас
Олександр Ч. Бурдас

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молотовської повіту Ромненської волості Вурманів
села Бурдас міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>30</u>	Ч. <u> </u>	Ч. <u> </u>	<u>28/12</u>
Рід вмершого <u>Жіночий</u>			
Призвище <u>Біблин</u> ім'я <u>Район</u> по батькові <u>Михайло</u>			
Вік <u>17</u> (час народження: <u>1</u> року <u> </u> місяця <u> </u> дня)			
Час смерті: 192 <u>2</u> року <u> </u> місяця <u>28</u> дня			
Місце смерті: губернія <u>Молотовська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Вурманів</u>			
село, хутір <u>Бурдас</u> місто <u> </u>			
місцевий участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u> </u>			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Молотовська</u> повіт <u>Ромненський</u>			
волость <u>Вурманів</u> село, хутір <u>Бурдас</u> місто <u> </u>			
місцевий участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
Національність <u>Українська</u>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Хлібороб</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Середня Михайло Васильович Меліш С. М. Бабак
13	Місце, де поховано	М. 1 л. 10. 10. 10.
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
вечатки

Головний Фармац
Доктор Г. В. В. В.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Виконкомі

губ. Полтавської повіт Ромненської

волості Ружанської

села Бобани

міста

за 192 2 рік

Книга Ч: 1

По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч.	Ч.	1. 12. 22 р.

Рід вмершого Жіночий

Прізвисько Ружанської батькові Михайла

Вік 11 (час народження: 1 року місяця днів)

Час смерті: 192 2 року

Місце смерті: губерня Полтавської повіт Ромненської волость

Ружанської село, хутір Бобани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Ромненської

волость Ружанської село, хутір Бобани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

Хлібороб

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвисько, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Розини Іоанно Михайло Михайлович с. м. Болдоре
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с/р. Вулиця
Роздольна А. В. В. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Молотовської повіту Ромненської волості
села Р. М. М. міста
за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 32	Ч.	Ч.	1/12 22.

Рід вмершого Жіночий
Прізвисько Михновська ім'я Мотро по батькові Прохорівна
Вік 9 (час народження: 1 року місяця днів)
Час смерті: 1922 року Мотро місяця 1 днів
Місце смерті: губернія Молотовської повіт Ромненської волость
Р. М. М. село, хутір Мотро місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молотовської повіт Ромненської
волость Р. М. М. село, хутір Мотро місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий), жонатий, удова, розведена, дівчина,
взаміжній, удова, розведена) Вільна

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Х. М. М.

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

11 Прізвисько, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також чисте сві-
доцтво

12 Хто зробив заяву
про смерть (зана-
тити докладну
адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського, Стану при Виконкомі
губ. Молдавської повіту Романівської волості Романів
села М. Боден міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч: <u>33.</u>	Ч.	Ч.	<u>1. 22/9.</u>

Рід вмершого Долов'їч
Прізвисько Федосієнко ім'я Андрій батькові Семіонов
Вік 11 (час народження: 1 року 1 місяця 1 дня)
Час смерті: 192 2 року 1 місяця 1 дня
Місце смерті: губернія Молдавська повіт Романівський волость
Романів село: хутір Боден місто
міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молдавська повіт Романівський
волость село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо-
дар, службовець, робітн.)

10	Причина смерті: по медичному сві- дощтву, або по роз- питу родичів чи свідків, чи не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити домашню адресу)	М. Ван М. Родимович А. М. Родимович С. М. Родимович
13	Місце, де поховано	М. К. Родимович
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова М. Родимович
Регістратор М. Родимович

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Моліавської повіту Романської волості Романів
села М. Родимович міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>34</u>	Ч. _____	Ч. _____	<u>3. 5. 22. р</u>

Рід вмершого Жіночий
Прізвище Родимович ім'я Варвара що батькові М. Родимович
Вік 70 час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня
Час смерті: 192 2 року _____ місяця _____ дня
Місце смерті: губернія Моліавська повіт Романський волость Романів
Романів село, хутір Родимович місто _____
вулиця _____ будинок Ч _____
міліційний участок _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Моліавська повіт Романський
волость Романів село, хутір Родимович місто _____
вулиця _____ будинок Ч _____
міліційний участок _____
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдовиця, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Родимович

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

От Синаполи

11. Призвине, імя, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також чин до сві-
дчення

A handwritten signature, possibly 'B', is written on a piece of lined paper. The signature is written in dark ink and is somewhat stylized, with a large loop and a diagonal stroke. There are several small black dots scattered around the signature, likely from the scanning process.

12 Кто зробив заяву
про смерть (вказати докладну
адресу)

Делопроизводитель
Многопалочный
мешкованый с м. Арсоль

13	Місце, де поховано
----	--------------------

Ha Krad Tungi

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Соловьев И. И.
Репродуктор И. В. В.

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

Підвідділ Записів Актив Громадянського Стану при _____ Вишківській
 вул. Молоткова повіту Романів волості Варшавської
 села Варшави міста _____
 за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагоу Ч: 4
 П Р О С М Е Р Т Ї

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 35	Ч. _____	Ч. _____	5/4. 22 р.

Рід вмершого Толов'їтій
 Прізвище Рудо родинного імені Тихим по батькові Васильов
 Вік 17 (час народження: 1. — року — місяця — дн.)
 Час смерті: 192 2 року Мая місяця 5 дн.
 Місце смерті: губернія Поліська повіт Романого волост
Романів село, хутір Богдан місто —
 міліційний участок — вулиця — будинок 4
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молотов повіт Роменський
волость Радомисль село: хутір С. М. Бурдо місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Холод

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

10	Причина смерті: по медичному сві- дощту, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Сидоренко Василь Миколайович с.п. Бурдиг
13	Місце, де поховано	Мок. Владислав
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Роговський М. М.
Роговський М. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молотової повіту Романської волості Вузької
села М. Бурдиг міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>36</u>	Ч. <u> </u>	Ч. <u> </u>	<u>8.12.22</u> р.

Рід вмершого Толов
Прізвище Толоч ім'я Лаврентій батькові Миколай
Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерті: 192 2 року місяця 8 дня
Місце смерті: губернія Молотової повіт Романської волості
Вузької село, хутір Бурдиг місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молотової повіт Романської
волості Вузької село, хутір Бурдиг місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
вам'язня, удова, розведена) Ожонатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.) Клієнт

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву.

Підпис Службових осіб:
що зробили запис

Місце для
печатки

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

Підвищія Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі
губ. Молішавської повіту Романської волости Вузької
села М. Бутин міста _____
за 192 2 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: 4
ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч. _____	Ч. _____	18 / 4 22

Рід вмершого Полов'ий
Прізвище Полов'ий ім'я Олексій батькові Брилінов
Вік 10 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
Час смерті: 1922 року _____ місяця 18 дня
Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романов волость
Романів село, хутір м. Буди місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молтаві повіт Романів
волость Вулиць село, хутір м. Бурі
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артель печать“.

10	Причина смерті: по медичному сві- дотству, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідотства	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- дотства	
12	Хто зробив заяву про смерть (визна- чити докладну адресу)	Роман Фомин Лаврентій Меміганен С. М. Кудряков
13	Місце, де поховано	М.с. Радомисль
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с.о. Ч. Віриченко
Державний М. В. С. В.

У С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молотовської повіту Ромненської волості Радомисль
села Радомисль Міста
за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 4
ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч.	Ч.	19.12.22
Рід вмершого: Роман			
Призвище: Фомин імя: Лаврентій по батькові: Романович			
Вік: 35 (час народження: 1 року місяця — днів)			
Час смерті: 1922 року місяця 19 днів			
Місце смерті: губернія Молотовської повіт Ромненської волості			
Радомисль село, хутір Радомисль місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія Молотовська повіт Ромненський			
волості Ромненської село, хутір Радомисль місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч			
Національність: Українець			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець			
Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.)			
Радомисль			

10	Причина смерті: по медичному сві- дощу, або по роз- питу родичів чи свідків, або не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвисько, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Решетинський Іван А. Романів Кривого Волод.
13	Місце, де поховано	на території кладовища
	Окремі примітки	

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова М. М. Мухоморова
Секретар М. В. Мухоморова

С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Романівської волості Романів
села Луги міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>39</u>	Ч.	Ч.	<u>23</u> / <u>22</u>

Рід вмершого Головний
Прізвисько Решетинський ім'я Іван по батькові Іванов
Вік 2 (час народження: 1 року місяця — дні)
Час смерті: 192 2 року місяця 23 дні
Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романівський волость
Решетинський село хутір Луги місто — будинок Ч
міліційний участок — вулиця —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Романівський
волость Решетинська село, хутір Луги місто — будинок Ч
міліційний участок — вулиця —

Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Одн.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становець, промислі; господар, службовець, робітник)

Холодков

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, то чи не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Сестриний провідник Микола Миколайович Александрівської волості
13	Місце, де поховано	на хуторі Родоманів
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова М. М. Миколайович
Секретар М. В. Миколайович

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

40

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Молдавській повіт Ротненській волості Рафроманів
села М. Бодяки міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне, по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 40	Ч.	Ч.	2 / 1 22

Рід вмершого Миколайович
Призвище Миколай ім'я Ольга по батькові Родоманів
Вік 1 місяць час народження: 1 року місяця — дня
Час смерті: 1922 року місяця 2 дня
Місце смерті: губерня Молдавська повіт Ротненський волость
Рафроманів село, хутір М. Бодяки місто
міліційний участок вулиця будинок 4
Як особа вмерла в лікарні, то вказати адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Молдавська повіт Ротненський волость Рафроманів село, хутір М. Бодяки місто
міліційний участок вулиця будинок 4

Національність українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдово, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

Особисті записи

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Левченко Кирило Микола Миколайович С. П. село
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с.п.с. Шені
Секретар М. В. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молтавіської повіту Ромненської волості Романівського
села м. Романів міста
за 1929 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 41	Ч.	Ч.	2/5 22
1	Рід вмершого	Молтавіський		
2	Прізвище	Деметрію ім'я Микола по батькові Миколайович		
3	Вік	28 (час народження: 1 року місяця днів)		
4	Час смерті	1929 року 11 місяця 9 днів		
5	Місце смерті	губернія Молтавіської повіт Ромненської волості Романівського село, хутір м. Романів місто міліційний участок вулиця будинок Ч.		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого	губернія Молтавіської повіт Ромненської волості Романівського село, хутір м. Романів місто міліційний участок вулиця будинок Ч.		
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Механік		

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Утробна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Олександр Запек Михайлович і Меліх С. М. Бабак
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печ

Олександр Запек
Сергей М. Бабак

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

Підвідділ Записів Актів-Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молотовської повіту Роменського волості Радоманів
села М. Бабак міста
за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагоу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	42	Ч.	Ч.	5/IV 22
1	Рід вмершого	Толобій		
2	Призвище	Степанів ім'я Микола по батькові Олександрів		
3	Вік	55 (час народження: 1 — року місяця — дня)		
4	Час смерті:	1922 року Травня місяця 5 дня		
5	Місце смерті:	губернія Молотовської повіт Роменський волость Радоманів село, хутір М. Бабак місто міліційний участок вулиця будинок Ч		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія Молотовська повіт Роменський волость Радоманів село, хутір М. Бабак місто міліційний участок вулиця будинок Ч		
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Службовець		

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Світ М. С. С.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Розсвіт М. М. С. М. С. С. М. С. С.
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Богова М. М.
С. М. С. С. М. С. С.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. М. С. С. С. повіту Р. С. С. С. волості Р. С. С. С.
села М. С. С. міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 42	Ч.	Ч.	11/12 22/23
1	Рід вмершого	Ж. М. С. С.		
2	Прізвище	Богова	ім'я	Анна по батькові М. С. С.
3	Вік	7 років	час народження: 1 року	місяця 11 дня
4	Час смерті:	1922 року		місяця 11 дня
5	Місце смерті:	губернія М. С. С. С. повіт Р. С. С. С. волость		
		село, хутір	М. С. С. місто	
		вулиця	будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія М. С. С. С. повіт Р. С. С. С.		
	волость	М. С. С. С. село, хутір	М. С. С. місто	
		вулиця	будинок Ч	
7	Пациентський учасок			
7	Національність			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник.)			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Василь Іванович
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова сільської ради

Секретар М. Василь

Підпис

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

Повіділіт Занесів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Молдавської повіту Романської волості Романської

села М. Бучки міста

за 192 2 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>18</u> / <u>12</u> / <u>22</u> р.
1	Рід вмершого	<u>Молдавської</u>		
2	Прізвисько	<u>Молдавської</u>		
3	Вік <u>6</u> літ (час народження: 1 — року	місяця <u>1</u> дня		
4	Час смерті: 192 <u>2</u> року	місяця <u>18</u> дня		
5	Місце смерті: губернія <u>Молдавської</u> повіт <u>Романської</u> волості <u>Романської</u> с. <u>М. Бучки</u> місто <u>М. Бучки</u> хутір <u>Хоружівка</u> вулиця <u>Хоружівка</u> будинок Ч <u>1</u> міліційний участок <u>1</u>	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Молдавської</u> повіт <u>Романської</u> волості <u>Романської</u> с. <u>М. Бучки</u> місто <u>М. Бучки</u> хутір <u>Хоружівка</u> вулиця <u>Хоружівка</u> будинок Ч <u>1</u> міліційний участок <u>1</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) <u>Службовець</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Прострда
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Розв'язка Харитон С. М. Бадик
13	Місце, де поховано	на Річці
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с. р. Ч. М. М. М.
Секретарь М. В. В. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Полтавської волості Полтавської
села М. Бадик міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>45</u>	Ч.	Ч.	<u>23</u> / <u>II</u> 192 <u>2</u>
1	Рід вмершого <u>М. М. М. М.</u>			
2	Призвище <u>Полтавської</u> ім'я <u>Світлана</u> по батькові <u>Василь</u>			
3	Вік <u>39</u> (час народження: 1 року місяця <u>23</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Травня</u> місяця <u>23</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавський</u> волость <u>Полтавська</u> село, хутір <u>М. Бадик</u> місто <u>М. Бадик</u> вулиця <u>М. Бадик</u> будинок Ч <u>1</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавський</u> волость <u>Полтавська</u> село, хутір <u>М. Бадик</u> місто <u>М. Бадик</u> вулиця <u>М. Бадик</u> будинок Ч <u>1</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Хлібороб</u>			

10	Причина смерті: медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Томасовський Іван Іванович
13	Місце, де поховано	На кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Ромненського волості Курманів
села М. Бутки міста
за 192 9 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>46</u>	Ч.	Ч.	<u>25</u> / <u>VI</u> / <u>22</u> р.
1	Рід вмершого	Жіночого		
2	Прізвисько	Ім'я <u>Ірина</u> по батькові <u>Макаро</u>		
3	Вік	час народження: 1 року місяця <u>15</u> дня		
4	Час смерті:	192 <u>9</u> року місяця <u>25</u> дня		
5	Місце смерті:	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Курманів</u> село, хутір <u>М. Бутки</u> місто <u>Курманів</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>		
	міліційний участок	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Курманів</u> село, хутір <u>М. Бутки</u> місто <u>Курманів</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>		
	міліційний участок			
7	Національність	<u>Українець</u>		
8	Сімейний стан вмершого	(нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдова</u>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	<u>Хлібороб</u>		

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

Младенська
болістю

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

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

Зеленій Олександр
Осипович
С.М. Бабки

13 Місце, де поховано

на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для

Голова с. М. Марич
Секретар І. В. Вовк

У С Р Р Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Ромненської волості Романів
села Р. Мухи міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч	Ч. 48	Ч.	Ч.	30 / 11 22
1	Рід вмершого Полов'ий			
2	Призвище Миколаш Аван по батькові Калашин			
3	Вік 2 (час народження: 1 року місяця — дня			
4	Час смерті: 192 2 року Тимі місяці 30 дня			
5	Місце смерті: губернія Полтавська повіт Ромненський волость			
	Поснівець село, хутір Мухи місто			
	міліційний участок вулиця будинок Ч —			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
	Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромненський			
	волость Поснівець село, хутір Мухи місто			
	міліційний участок вулиця будинок Ч —			
	Національність Українець			
	Сімейний стан вмершого (нежонатний, жонатний, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жінка			

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Клібород

10.	Причина смерті: по медичному сві- дощтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідощтва	Осина
11.	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- дощтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Миколайко Росієнко Олександр Валеріє
13.	Місце, де поховано	на Росієнко
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова М. М. Мухоморова
Регістратор К. М. Мухоморова

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молотовської повіту Ромненського волості Роздольнського
села Р. Олександрів міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>49</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>1/IV 22 р</u>
1.	Рід вмершого <u>Погов'я</u>		
2.	Прізвисько <u>Миланський</u> ім'я <u>Миколай</u> по батькові <u>Антонів</u>		
3.	Вік <u>24</u> (час народження: <u>1</u> року)		місяця <u>1</u> дня
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року		місяця <u>1</u> дня
5.	Місце смерті: губернія <u>Молотовська</u> повіт <u>Роздольнський</u>		волость <u>Роздольнська</u>
	<u>Ново-Троїцьке</u> село, хутір <u>Ново-Троїцький</u>		будинок Ч. <u>1</u>
	міліційний участок <u>1</u>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Молотовська</u> повіт <u>Роздольнський</u>		
	волость <u>Ново-Троїцька</u> село, хутір <u>Ново-Троїцький</u>		будинок Ч. <u>1</u>
	міліційний участок <u>1</u>		
	Національність <u>Українець</u>		
	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Холод</u>		
	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)		

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Міф</i>
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>С/</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Романів Дмитро Михайлович К. Омельник Іванівна Володимир</i>
13	Місце, де поховано	<i>Хутір Романів</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова М. С. С. С. С.
Рейсмайстер І. С. С. С.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *50* Виконкомі
губ. *Молотової* повіту *Романової* волості *Романів*
села *М. Бутки* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>50</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>—</i>	<i>4</i> <i>II</i> <i>22</i>

1 Рід вмершого *Міногих*
2 Прізвище *Сидоренко* ім'я *Міроба* по батькові *Міроба*
3 Вік *70* (час народження: 1 — року — місяця — дня)
4 Час смерті: 192 *2* року — місяця *4* дня
5 Місце смерті: губернія *Молотової* повіт *Романової* волость
Романів село, хутір *М. Бутки* місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. *—*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Молотової* повіт *Романової*
волость *Романів* село, хутір *М. Бутки* місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. *—*

Національність *Українська*
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Удова*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

Лікар

№ 30.— Тип. „Артельпечать“

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів ☒ свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвисько, ім'я, по- батькові лікарів, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Сидоренко Вхент Мокшанович С. М. Бурди
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Місце для
печатки

Голова М. М. Мризи
Ректор У. В. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Долішнього волості Романів
села М. Бурди міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагох Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>51</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>15</u> <u>IV</u> <u>22</u> р.
1 Рід вмершого	<u>Половський</u>		
2 Прізвисько	<u>Сидоренко</u> ім'я <u>Михайло</u> батькові <u>Олексійович</u>		
3 Вік <u>65</u>	(час народження: <u>1</u> року місяця <u>15</u> дня)		
4 Час смерті: <u>1922</u> року	<u>10</u> <u>IV</u>		
5 Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Долішнього</u> волості <u>Романів</u> село, хутір <u>М. Бурди</u> місто <u>Міліційний</u> вулиця <u>будинок</u> Ч. <u>1</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Долішнього</u> волості <u>Романів</u> село, хутір <u>М. Бурди</u> місто <u>Міліційний</u> вулиця <u>будинок</u> Ч. <u>1</u>			
Національність <u>Українська</u>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

Хлібороб

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Митрофанович Іванов Василь Іванович Іванов С. М. Бабак
13	Місце, де поховано	на Рибодубинці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голов М. Митрофанович
Регістратор М. І. Іванов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтавської повіту Романської волості Романів

села М. Бабак міста

за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагусу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>52</u>	Ч.	Ч.	<u>18</u> / <u>II</u> / <u>22</u> р.

Рід вмершого Голов

Прізвище Митрофанов ім'я Василь по батькові Васильович

Вік 38 (час народження: 1 - року місяця - дня)

Час смерті: 192 2 року люли місяця 18 дня

Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романський волость Романів село, хутір М. Бабак місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Романський волость Романів село, хутір М. Бабак місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українська

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

Чим займається [фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.] Землероб

№ 30.— Тип. "Артельпечать"

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>М. Сергійчук</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Молодший Миколай Поклонюв. С. П. Бурдін</i>
13	Місце, де поховано	<i>на кладовищі</i>
	Окремі примітки	<i>[Signature]</i>

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

*Рогова М. М. [Signature]
Сергійчук М. В. [Signature]*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Романської* волості *Романської*
села *М. Бурдін* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По підзапису Ч: *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>53</i>	Ч. _____	Ч. _____	<i>23</i> <i>ли</i> <i>22</i> <i>р</i>
1	Рід вмершого <i>Полов'їт</i>	ім'я <i>Іван</i>	по батькові <i>Іванович</i>
2	Прізвище <i>Поліщук</i>	ім'я <i>Іван</i>	місяця _____ дня _____
3	Вік <i>65</i> (час народження: 1 - року _____)	місяця <i>23</i> дня _____	
4	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>Тяжко</i>	місяця <i>23</i> дня _____	
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романський</i> волость _____	місто _____	
	село, хутір <i>М. Бурдін</i>	вулиця _____	будинок <i>4</i>
	міліційний участок _____		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романський</i>			
волость <i>Романська</i> село, хутір <i>М. Бурдін</i> місто _____			
вулиця _____ будинок <i>4</i>			
міліційний участок _____			
Національність <i>Українець</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Нежонатий</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) _____			

[Signature]

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Голова М.В. М. Сістем С.М. Бабак
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце
печ

Голова М.В. М. Сістем
С.М. Бабак

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Полтавської* повіт *Романської* волості *Кам'янська*
села *М. Бабак* міста
за 192 *2* рік Книга Ч. *1* По Підзапису Ч. *4*
ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>34</i>	Ч.	Ч.	<i>25/IV 22</i>
1 Рік вмершого	<i>М.В. М. Сістем</i>		
2 Прізвище	<i>Зеленський</i>		
3 Вік	<i>80</i> (час народження: 1 - року місяця - дня)		
4 Час смерті	<i>1922 року</i> (Тоді місяця <i>25</i> дня)		
5 Місце смерті	губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романської</i> волості <i>Кам'янська</i> село, хутір <i>М. Бабак</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце проживання вмершого	губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романської</i> волості <i>Кам'янська</i> село, хутір <i>М. Бабак</i> місто міліційний участок вулиця будинок Ч		
7 Національність	<i>Українська</i>		
8 Сімейний стан вмершого (неонатний, молодий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Вдова</i>		
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>А.В. М. Сістем</i>		

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	М. Спаський
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	З. С. Селецький Микола Родкевич С. М. Бурдін
13	Місце, де поховано	на кладовищі
Окремі примітки		

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для

Голова М. М. М. М. М.
Секретар М. М. М.

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
Виконкомі
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Моліавської* повіт *Романів* волості *Романів*
села *М. Бурдін* міста
за 192 *2* рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч. *4*
ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>55</i>	Ч.	Ч.	<i>25/III 22р.</i>
1 Рід вмершого <i>Жіночий</i>			
2 Прізвище <i>Романів</i>	по батькові <i>З. С. Селецький</i>		
3 Вік <i>1</i> міс. (час народження: <i>1</i> року)	місяць <i>25</i> дня		
4 Час смерті: <i>1922</i> року	місяць <i>25</i> дня		
5 Місце смерті: губернія <i>Моліавська</i> повіт <i>Романів</i> волості <i>Романів</i>	місто <i>М. Бурдін</i>		
міліційний участок		вулиця	будинок <i>1</i>
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Моліав.</i> повіт <i>Романів</i>			
волості <i>Романів</i>		село, хутір <i>М. Бурдін</i>	місто
міліційний участок		вулиця	будинок <i>1</i>
Національність <i>Українець</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дівчина</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада, стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.)		<i>Підпис</i>	

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

Младенський

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

J.

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

Володимир Сидоров
Знаменко
С. М. Бабенко

13 Місце, де поховано

на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Богова М. Марциняк
Марія І. Цвек

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіт Ромненської волості Работинів
села М. Бабенки міста
за 1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 56	Ч.	Ч.	25/III 22/2
1 Рід вмершого	Міжох		
2 Прізвище	Дмитро	ім'я Анна	по батькові Олександров
3 Вік	11 літ	час народження: 1 — року	місяця — дня
4 Час смерті	1922 року	7 год	місяця 25 дня
5 Місце смерті	губернія Полтавської повіт Ромненської волость		
	Романів село, хутір М. Бабенки	місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромненський			
волость Романів село, хутір М. Бабенки			
міліційний участок			
вулиця			
будинок Ч.			
Національність Українець			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
Діти			
Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.)			
Хлібороб			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, бо не доставлено медич- ного свідоцтва	Федінтерів
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Бунік Ротоманів с.м. Бунік
13	Місце, де поховано	на Ротоманів
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Гонимович
Ротоманів

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ 88
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Молотовської повіту Ротоманів волості Ротоманів
села м. Бунік міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагоу Ч: 4
ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>58</u>	Ч.	Ч.	<u>29 / VII 22</u>
1	Рід вмершого <u>Толовічий</u>	ім'я <u>Олександр</u>	батькові <u>Іванович</u>	
2	Прізвище <u>Ротоманів</u>	місяця	дня	
3	Вік <u>48</u> (час народження: <u>1</u> року)	місяця <u>29</u>	дня	
4	Час смерті: 192 <u>2</u> року			
5	Місце смерті: губернія <u>Молотовська</u> повіт <u>Ротоманів</u> волості <u>Ротоманів</u> село, хутір <u>м. Бунік</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u> міліційний участок <u>—</u>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Молотовська</u> повіт <u>Ротоманів</u> волості <u>Ротоманів</u> село, хутір <u>м. Бунік</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u> міліційний участок <u>—</u>			
8	Національність <u>Українська</u>			
9	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Удовець</u>			
10	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітн.) <u>Хлібороб</u>			

№ 30. Тип. "Артельбачать"

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, бо не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Дементів

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також членів сві-
доцтва

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

В. О. О. О.
М. М. М. М.
С. М. Б. М.

13 Місце, де поховано

М. М. М. М.

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с. р. М. М. М. М.

Регістрар М. М. М. М.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Роменської волості Вузькотанів
села М. Б. М. міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>59</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>31</u> / <u>III</u> <u>22</u>

1 Рід вмершого Полов'ий
2 Прізвище Полов'ий по батькові Романов
3 Вік 2 (час народження: 1 - року) місяць 31 дня
4 Час смерті: 192 2 року
5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Вузькотанів село, хутір М. Б. М. місто
міліційний участок 1 вулиця 1 будинок 1
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Вузькотанів село, хутір М. Б. М. місто
міліційний участок 1 вулиця 1 будинок 1
7 Національність Українська
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Вільна

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.) Хлібороб

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

Безсмертний

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

Лікар

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

Полковник Роман
Васильович
С. М. Бобров

13 Місце, де поховано

М. М. Володимир

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Бобров С. Я. М. М. Володимир
Романович М. М. Бобров

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ 60

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Полтавській повіт. Романівській волості Рафотанівській
села м. Бобров міста
за 1922 рік Книга Ч. 1 По Підзаголовку Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 60	Ч.	Ч.	31/12/22

1 Рід вмершого Полковник
2 Прізвище Зеленіков ім'я Дмитро по батькові Дмитро
3 Вік 2 (час народження: 1 - року) місяця - дня
4 Час смерті: 1922 року місяця 31 дня
5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романівський волость
Рафотанівське село, хутір м. Бобров місто - будинок Ч. -
міліційний участок вулиця -

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні -
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Романівський
волость Рафотанівське село, хутір м. Бобров місто - будинок Ч. -
міліційний участок вулиця -
Національність українська
Сімейний стан вмершого нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена діти

Чим займається (фах,
ремесло, посада, стано-
вище в промислі, госпо-
дар, службовець, робітник)

Хлібороб

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Медична</i>
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також члену сві- доцтва	<i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Мішинова Олексія Олександрівна С. М. Бурда на Володимир</i>
13	Місце, де поховано	<i>на Володимир</i>
	Окремі примітки	<i>[Signature]</i>

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с.р. М. М. М. М. М.

Секретар с.р. М. М. М. М. М.

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ 61

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Полтавської* повіту *Ромненської* волості

села *М. Бурда* міста

за 192 *2* рік Книга Ч. *1* По Підзаголовку Ч. *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>61</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>3 / VII 22</i>
1	Рік вмершого <i>Олександр</i>	по батькові <i>Олександровна</i>	
2	Прізвище <i>Микола</i>	по батькові <i>Олександровна</i>	місяця <i>—</i> дня <i>—</i>
3	Вік / <i>мсс</i> (час народження: 1 - року <i>—</i>)	<i>В. В. В. В. В.</i>	місяця <i>3</i> дня <i>—</i>
4	Час смерті: 192 <i>2</i> року	<i>В. В. В. В. В.</i>	місяця <i>3</i> дня <i>—</i>
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ромненський</i> волость <i>—</i>	місто <i>—</i>	
	<i>Мошовецьке</i> село, хутір <i>Муром</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч. —</i>		
	міліційний участок <i>—</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>—</i>		
	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ромненський</i>	місто <i>—</i>	
	волость <i>Мошовецьке</i> село, хутір <i>Муром</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч. —</i>		
	міліційний участок <i>—</i>		
	Національність <i>Українська</i>		
	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <i>Відишна</i>		
	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) <i>Хлібороб</i>		

№ 30. Тип. «Артемід»

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

Младенська

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

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

Миколаєвича Голосний
Спарик Пренівоної
Володін

13 Місце, де поховано

Х. Радівський

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с.р. М. М. М. М. М.
Секретар с.р. М. В. В. В.

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

Виконкомі

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Полтавської повіту Романської волості Радоманів
села М. Баран міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>62</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>—</u>	<u>5/IV 22/2</u>
1 Рід вмершого <u>Головний</u>	ім'я <u>Миколай</u>	по батькові <u>Росінов</u>	місяця <u>—</u> дня <u>—</u>
2 Прізвище <u>Головний</u>	ім'я <u>Миколай</u>	по батькові <u>Росінов</u>	місяця <u>—</u> дня <u>—</u>
3 Вік <u>9</u> літ (час народження: 1 - року <u>—</u>)	місяця <u>—</u> дня <u>—</u>	місяця <u>5</u> дня <u>—</u>	
4 Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>—</u>	місяця <u>—</u> дня <u>—</u>	місяця <u>5</u> дня <u>—</u>	
5 Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Радоманів</u> село, хутір <u>М. Баран</u> місто <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>	вулиця <u>—</u>	вулиця <u>—</u>	
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Радоманів</u> село, хутір <u>М. Баран</u> місто <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u>			
Національність <u>Українець</u>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Один</u>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.) <u>—</u>			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва.	
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також членів сві- доцтва.	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу).	Г. Семенко Василь Г. Семенович
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.р. М. М. Семенов
Секретар с.р. М. В. Семенов

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Романів волості Варшавської
села М. Буди міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 4
ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>63</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>16</u> / <u>VIII</u> <u>22</u> / <u>2</u>
1 Рід вмершого	<u>Мінін</u>		
2 Прізвище	<u>Морозова</u>		
3 Вік	<u>8</u> (час народження: <u>1</u> року)		
4 Час смерті	<u>1922</u> року		
5 Місце смерті	губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романів</u> волость <u>Варшавська</u>		
	село, хутір <u>М. Буди</u> місто <u>—</u>		
	місцевий ділячок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч. —</u>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романів</u> волость <u>Варшавська</u> село, хутір <u>М. Буди</u> місто <u>—</u>			
місцевий ділячок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч. —</u>			
Національність <u>Українська</u>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Діти</u>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник.) <u>Хлібороб</u>			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, кожен не доставлено медич- ного свідоцтва	Дефініція
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Пароні Павло С. М. Пароні
13	Місце де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с.р. М. М. М. М.
Регістратор М. В. В. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіт Ромненської волості Ружанів
села М. Бурди міста
за 192 2 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>64</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	<u>18</u> / <u>IV</u> / <u>22</u>
1	Рід вмершого <u>Полов'їлий</u>	по батькові <u>Майоровий</u>	
2	Прізвище <u>Свириденко</u>	по матері <u>Майоровий</u>	місяця <u>18</u> дня
3	Вік <u>8</u> місяців	народження: <u>1</u> року	місяця <u>18</u> дня
4	Час смерті: <u>1922</u> року	<u>18</u> року	місяця <u>18</u> дня
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Ружанів</u> село, хутір <u>М. Бурди</u> місто <u>Ружанів</u>	вулиця <u>1</u> будинок <u>1</u>	
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Ружанів</u> село, хутір <u>М. Бурди</u> місто <u>Ружанів</u>			
міліційний участок <u>1</u> вулиця <u>1</u> будинок <u>1</u>			
Національність <u>Українська</u>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <u>Незаміжня</u>			
Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Немає</u>			

10 Причина смерті:
по медичному сві-
дощу, або по роз-
пису родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доща

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

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для

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

Виконкомі

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Молотовської повіт Ромненської волості Вульфманів
села М. Баб'яки міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>66</u>	Ч.	Ч.	<u>22</u> / <u>III</u> <u>22</u> /

1 Рід вмершого Толовіль
2 Прізвище Михайло ім'я Микола по батькові Васильович
3 Вік 1 (час народження: 1 року) місяця — дня
4 Час смерті: 1922 року Вульфманів місяця 22 дня
5 Місце смерті: губернія Молотовська повіт Ромненський волость
Вульфманів село, хутір М. Баб'яки місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молотовська повіт Ромненський
волость Вульфманів село, хутір М. Баб'яки місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Діти

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітник)

№ 30. — Тип. «Артельвечать»

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	попалення Легені
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу)	Мамушко Василь Яковлевич С. М. Бурдзи
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова с.р. М. М. М. М. М.
Регістратор М. В. В. В. В.

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ 67

Виконкомі

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. Полтавської повіт Доманської волості Варшавської

села М. Бурдзи міста

за 192 2 рік Книга Ч. 1 По підзагсу Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>67</u>	Ч. <u> </u>	Ч. <u> </u>	<u>23</u> / <u>ли</u> / <u>22</u> / <u>р</u>

- Рідвмешого Міногий по батькові Бабаро
- Прізвище Постоянко ім'я Масей місяця дня
- Вік 1 місяць народження: 1 року місяця 23 дня
- Час смерті: 1922 року
- Місце смерті: губернія Полтавської повіт Доманської волості село, хутір М. Бурдзи місто вулиця будинок Ч міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Доманської волості Варшавської село, хутір М. Бурдзи місто вулиця будинок Ч міліційний участок

Національність Української

Сімейний стан вмершого вільний, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена Мілина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Мілина

№ 30. — Тип. „Артельпечать“

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

Рокити

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

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

Живолуп Сидір
Борисович
с.м. Бурди

13 Місце, де поховано

с.м. Рокити

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.м. Рокити
Сидоренко М.В.

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

Виконкомі

Підвідділ Записів, Актів Громадянського Стану при
губ. Полтавської повіту Ромненської волості Рокити
села м. Бурди міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>68</u>	Ч. <u> </u>	Ч. <u> </u>	<u>27</u> / <u>ли</u> / <u>22</u>

1 Рід вмершого Міхайло
2 Прізвище Лещенко ім'я Александр батькові Михайловича
3 Вік 65 (час народження: 1 - року місяця дня)
4 Час смерті: 192 2 року місяця 27 дня
5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Ромненський волость Рокити
Рокити село, хутір м. Бурди місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромненський
волость Рокити село, хутір м. Бурди місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо-
дар, службовець, робітн.)

Хлібороб

10 Причини смерті:
• медичному сві-
дотству, або до роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідотства

Воспалення
легені

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

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

Лазарий Семан
Васильович
С. М. Будий
на Рахобинці

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
підпису

Голова с. р. М. М. М. М.
Секретар с. р. М. М. М. М.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Молтаволо повіту Романів волості Романів
села М. Будий міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>69</u>	Ч. <u> </u>	Ч. <u> </u>	<u>29</u> / <u>ли</u> <u>22</u>

1 Рід вмершого Міноч по батькові Миликов
2 Призвище Миликов ім'я Усеїл місяця дня
3 Вік 60 (час народження: 1 - року місяця 29 дня)
4 Час смерті: 192 2 року місяця 29 дня
5 Місце смерті: губернія Молтаволо повіт Романів волость Романів
Романів село, хутір М. Будий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Молтаволо повіт Романів
волость Романів село, хутір М. Будий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Заміжний

Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо-
дар, службовець, робітн.)

Хлібороб

№ 30 - Тип. "Дельта"

10	Причина смерті: по медичному сві- дощу, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Воспалення печені
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Савченко Миколай Михайлович С. М. Буденко
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		
Місце для печатки	Підпис Службових осіб, що зробили запис	Голова с.р. М. Гурин Секретарь М. Вино

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Виконкомі

Свідок: Записів Актів Громадянського Стану при
б. Полтавської повіті Ромненської волості Вузької
с. М. Буденко міста
1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 70	Ч.	Ч.	31 / III 22 р.

Рід вмершого: Половій
Прізвище: Володимирів по батькові: Павлович
Вік: 1/2 (час народження: 1 - року) місяця - дня
Час смерті: 1922 року місяця 31 - дня
Місце смерті: губернія Полтавська повіті Ромненській волості
Вузької село, хутір М. Буденко місто будинок Ч -
міліційний участок - вулиця -

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіті Ромненській волості Вузької село, хутір М. Буденко місто будинок Ч -
міліційний участок - вулиця -

Національність: Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дмитро

Чим займається (фах, ремесло, посада, становець в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.)

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків. Коли не доставлено медичного свідоцтва.	<i>Ровлюша</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	<i>[Signature]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	<i>Романенко Пороким</i> <i>С.М. Бурдас</i>
13	Місце, де поховано.	<i>На Рокославській</i>
Окремі примітки		<i>[Signature]</i>

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова с.р. М. М. М. М. М.
Секретар М. В. В. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Мелітополь* повіту *Ромненського* волості *Романова*

села *М. Бурдас* міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День, і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>71</i>	Ч. _____	Ч. _____	<i>7 / X 22 /</i>

1 Рід вмершого *Моловіль*

2 Прізвище *Мелітополь* ім'я *Михайло* батькові *Михайлович* місяця _____ дня _____

3 Вік *18* (час народження: 1 - року _____ місяця _____ дня _____)

4 Час смерті: 192 *2* року _____ місяця _____ дня _____

5 Місце смерті: губернія *Хмельницька* повіт *Ромненський* волость *Романова*

Романівського хутір *Романівський* вулиця _____ будинок Ч: _____

міліційний участок _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Хмельницька* повіт *Ромненський*

волость *Романівського* хутір *Романівський* вулиця _____ будинок Ч: _____

міліційний участок _____

Національність *Українська*

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, службовець, робітник) *Делібороб*

10 Причини смерті:
по медичному сві-
дощу, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

*Воєнніска
печені*

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

Мендрик Мавло

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

С. М. Бурди

13 Місце, де поховано

на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

*Голова с. в. М. Бурди
Реквізит МВОВ*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Романської* волості *Вузьманів*
села *М. Бурди* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: По Підзапису Ч: *7*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>72</i>	Ч.	Ч.	<i>18 / трав.</i>
1 Ріг вмершого <i>Жіночий</i>	по батькові <i>Мвачович</i>		
2 Призвище <i>Лазович</i>	ім'я <i>Тодик</i> місяця — дня		
3 Вік <i>7</i> місяців народження: 1 — року	місяця <i>18</i> дня		
4 Час смерті: 192 <i>2</i> року	<i>Сендербет</i>		
5 Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романський</i> волость	місто		
<i>Вузьманів</i> село, хутір <i>М. Бурди</i>	вулиця — будинок Ч —		
міліційний участок —	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романський</i>			
волость <i>Вузьманів</i> село, хутір <i>М. Бурди</i> місто — будинок Ч —			
вулиця —			
міліційний участок —			
Національність <i>Українська</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Діти</i>			

Чим займається (фах,
ремесло, посада, стан, во-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Жіночий

10	Причина смерті: по медичному сві- дощтву, або по роз- питу родичів чи свідків, і чи не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Місцеві</i>
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<i>[Підпис]</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Лаврент Милан</i> <i>С. М. Бурдан</i>
13	Місце, де поховано	<i>на кладовищі</i>
Окремі примітки		<i>[Підпис]</i>
Підпис особи, яка зробила заяву Підпис Службових осіб, що зробили запис Місце для печатки <i>Голова с. р. М. М. М. М. М.</i> <i>Секретар с. р. М. В. В. В.</i>		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
 губ. *Полтавської* повіту *Доманської* волості *Варшавської*
 села *М. Бурдан* міста *[Підпис]*
 за 192 *2* рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч. *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>74</i>	Ч. <i>[Підпис]</i>	Ч. <i>[Підпис]</i>	<i>4 / I 22 /</i>

1 Рід вмершого *Полов'ї*
 2 Прізвище *Дем'янів* ім'я *Михайло* батькові *Омислов*
 3 Вік *8* (час народження: 1 - року місяця - дня)
 4 Час смерті: 192 *2* року *Октябрь* місяця *4* дня
 5 Місце смерті: губернія *Полтавської* повіт *Доманської* волості
Варшавської село, хутір *М. Бурдан* місто *[Підпис]*
 міліційний участок *[Підпис]* вулиця *[Підпис]* будинок *Ч. [Підпис]*
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *[Підпис]*

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавської* повіт *Доманської*
 волості *Варшавської* село, хутір *М. Бурдан* місто *[Підпис]*
 міліційний участок *[Підпис]* вулиця *[Підпис]* будинок *Ч. [Підпис]*

Національність *Українська*
 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
 заміжня, удова, розведена) *Діти*

Чим займається (фах,
 ремесло, посада; стано-
 вище в промислі; госпо-
 дар, службовець, робітн.) *Хлібороб*

№ 30. Тип. "Артельпечать"

10

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

Місцеві

11

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

12

Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13

Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

*Головний
Секретарь Д. В. В. В.*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
губ. *Полтавської* повіту *Романської* волості *Романської*
села *м. Буди* міста
на 192 *8* рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч. *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>76</i>	Ч.	Ч.	<i>6 / 1 22</i>

Рід вмершого *Миколай* по батькові *Івановича*
Прізвисько *Фелікса* ім'я *Василь* місяця *—* дня *—*
Вік *10* міс (час народження: *1* року *Октябрю* місяця *5* дня)
Час смерті: *192 8* року
Місце смерті: губернія *Полтавської* повіт *Романської* волості
Романської село, хутір *м. Буди* місто *—*
міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавської* повіт *Романської*
волості *Романської* село, хутір *м. Буди* місто *—*
міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
Національність *Українська*
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Військова*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Хлібороб

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

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також ціло сві-
доцтва

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

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Головний лікар
Решетаренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Полтавської повіту Роменської волості Ружоманів
села М. Бабачи міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>78</u>	Ч.	Ч.	<u>6</u> / <u>12</u> / <u>22</u> / <u>20</u>
1	Рід вмершого <u>Жинський</u>	ім'я <u>Ульяна</u>	по батькові <u>Ружоманов</u>	
2	Прізвище <u>Жинський</u>	ім'я <u>Ульяна</u>	по батькові <u>Ружоманов</u>	
3	Вік <u>4</u> (час народження: 1 - року)			
4	Час смерті: 192 <u>2</u> року			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>М. Бабачи</u> місто			
	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u> <u>—</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Ружоманів</u> село, хутір <u>М. Бабачи</u> місто			
	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u> <u>—</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Діти</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Рошмола
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Винник Рудольф Рішення Р. М. Барка М. Родосини
13	Місце, де поховано	
Окремі примітки		

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Голова с.о.
Результат

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вищомкомі

губ. Полтавської повіту Фоминського волості Рудоманів

села м. Бутки міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>78</u>	Ч.	Ч.	<u>31</u> / <u>1</u> <u>22</u> р

Рід вмершого Полов'її

Прізвисько Рішник ім'я Рішник по батькові Рішников

Вік 72 (час народження: 1 - року місяця - дня)

Час смерті: 192 2 року Октябрь місяця 31 дня

Місце смерті: губернія Полтавська повіт Фоминський волость Рудоманів село, хутір м. Бутки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Фоминський волость Рудоманів село, хутір м. Бутки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібороб

№ 30. Тип. "Артельпечать"

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Молітавської* повіту *Романської* волості *Ву/р/танів.*

села *м. Біден* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: *4* По Підзагсу Ч: *5*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ 5/ХІ 22/р.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>79</i>	Ч.	Ч.	<i>5/ХІ 22/р</i>

Рід вмершого *Міногий* по батькові *Миколаєвна*

Призвище *Ріє/о/мленка* *Мара* місяця — дня

Вік *2* років (час народження: 1 — року) місяця *5* дня

Час смерті: 192 *2* року *Мая* місяця *5* дня

Місце смерті: губернія *Молітавської* повіт *Романської* волості

Ву/р/танів село, хутір *м. Біден* місто — будинок Ч —

міліційний участок — вулиця —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Молітавської* повіт *Романської*

волості *Ву/р/танів* село, хутір *м. Біден* місто — будинок Ч —

міліційний участок — вулиця —

Національність *Українська*

Сімейний стан вмершого (незаміжний, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Діти*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) *Хлібороб*

№ 30. — Тип. „Аргельпечать“

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Всего умерло 13 человек
родов

Рябенко Андрей
С. М. Бабенко

М. М. Кладовиц

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Головний
Секретар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Полтавської* повіту *Романської* волості *Романів*

села *М. Бабенки* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>80</i>	Ч.	Ч.	<i>22. 11. 22р.</i>

Рід вмершого *Полов'їлий*

Прізвище *Мусенко* ім'я *Михайло* батькові *Полов'їлов*

Вік *30* (час народження: *1* року місяця *1* дня)

Час смерті: *1922* року

Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Романський* волость *Романів*

село, хутір *М. Бабенки* місто

міліційний участок будинок Ч —

Як особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Романський* волость *Романів*

село, хутір *М. Бабенки* місто

міліційний участок будинок Ч —

Національність *українська*

Сімейний стан вмершого (нехвортний, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *жонатий*

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітник)

М. М. Кладовиц

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Полтавської* повіт *Романської* волості *Ружанської*

села *М. Бутки* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *7*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне зго черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>81</i>	Ч.	Ч.	<i>30 / XI 22 р</i>

1 Рід вмершого *Полов'її*

2 Прізвище *Земельний* ім'я *Мина* по батькові *Видорів*

3 Вік *50* (час народження: *1* року місяць *—* дня)

4 Час смерті: *1922* року *Нового* місяця *30* дня

5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Романської* волості

Ружанської село, хутір *М. Бутки* місто *—*

міліційний участок *—* вулиця *—* будинок *Ч*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав.* повіт *Романської*

волості *Ружанської* село, хутір *М. Бутки* місто *—*

міліційний участок *—* вулиця *—* будинок *Ч*

Національність *Українська*

Сімейний стан вмершого: (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Ожонатий*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) *Хлібороб.*

№ 30.— Тип. „Артельпечать“

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

От міра

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

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

Зяченський Ріромло
Миколай
С. М. Бабенко

13. Місце, де поховано

по Родобилиці

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова с.р.
Селіскарьов

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Полтавської повіт. Ротенської волості Рутанів
села М. Бабенко міста
за 1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 7

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 8/2	Ч.	Ч.	4/хв 22/р

Рід вмершого Пасовілий
Прізвище Стіцюра ім'я Степаново батькові Крижов.
Вік 1/2 (час народження: 1 року) місяця / дня
Час смерті: 1922 року 22 грудня місяця 4 дня
Місце смерті: губернія Полтавська повіт Ротенський волость
Рутанів село, хутір М. Бабенко місто
міліційний участок вулиця будинок 1

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ротенський волость Рутанів село, хутір М. Бабенко місто
міліційний участок вулиця будинок 1
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дітина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)
Дітина

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Синюра Назарій Мванович С. М. Тарас
13	Місце, де поховано	Новоград-Волинський
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.р.
Варшавський Бр. Вовк

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Молотовської* повіту *Романської* волості *Романів*
села *А. Мухи* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *1* По Підзапису Ч: *4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>83</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>12 / XII 22</i>
Рідвмірного	Прізвище батькові <i>Полов'ї</i>		
Прізвище	<i>Олександрович</i>		
Вік	<i>74</i> (час народження: <i>1</i> року)		
Час смерті:	<i>1922</i> року		
Місце смерті:	губернія <i>Молотовської</i> повіт <i>Романської</i> волость		
Міліційний участок	село, хутір <i>А. Мухи</i> вулиця <i>А. Мухи</i> будинок <i>1</i>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Молотовської</i> повіт <i>Романської</i> волость <i>А. Мухи</i> село, хутір <i>А. Мухи</i> вулиця <i>А. Мухи</i> будинок <i>1</i>			
Міліційний участок <i>А. Мухи</i>			
Національність <i>Української</i>			
Сімейний стан вмершого (неодонатий, одонатий, удовець, розведений, дівчина, вдово, розведена) <i>Удовець</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.) <i>Хлібороб</i>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От Рогов
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Олександренко Григорій Миколайович Лугань
13	Місце, де поховано	на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова С. Р.
Олександренко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіт. Рогатинської волості Рогатинського
села М. Бодани міста
за 1922 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 4

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 84	Ч.	Ч.	22 / XII 22/2
Рідвмірного Рогов			
Прізвище Рогов ім'я Рогов по батькові Марселий			
Вік 1/4 (час народження: 1 року місяць — дня)			
Час смерті: 1922 року Рогов місяць 2 дня			
Місце смерті: губернія Полтавська повіт Рогатинський волость Рогатинське село, хутір М. Бодани місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Рогатинський волость Рогатинське село, хутір М. Бодани місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч			
Національність Українець			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Діти			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			
Рогов			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Розв'язного Миком Дем'яновича С. М. Бурди що в Радивилі
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Голова с.р. у
Секретаря Ф. В. В. В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бурішківському Визонкомі
губ. Полтавська повіту Рівненський волості Бурішківська
села Будок міста
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>—</u>	<u>2</u> <u>Листопада</u>
1	Рід вмершого <u>Михайло</u>			
2	Прізвище <u>Михайло</u> ім'я <u>Михайло</u> по батькові <u>Роздара</u>			
3	Вік <u>65</u> (час народження: <u>1</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>2</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Рівненський</u> волость <u>Бурішківська</u> село, хутір <u>Великий</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Рівненський</u> волость <u>Прийск</u> село, хутір <u>Великий</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок <u>Ч</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдов.</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Хлібопашеством</u>			

0 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва всїм старості

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) Осип Трохимович Шустар Л. Олександров Тривеский вст.

13 Місце, де поховано хут. Олександров.

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву Мегрмател

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретаря Семінов. Г. М. Шустар

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Буден Виконкомі

губ. Полтав повіту Ромни волості Буден

села Буден міста

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>1</u>	<u>4 лютого</u>
1	Рід вмершого <u>Шустар</u>			
2	Прізвище <u>Вержунов</u> ім'я <u>Сергей</u> по батькові <u>Докучаев</u>			
3	Вік <u>50</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u>—</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>4 лютого</u> місяця <u>4</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Буденська</u> село, хутір <u>Буден</u> місто <u>Буден</u> міліційний участок <u>Буден</u> вулиця <u>Буден</u> будинок <u>Ч</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Буденська</u> село, хутір <u>Буден</u> місто <u>Буден</u> міліційний участок <u>Буден</u> вулиця <u>Буден</u> будинок <u>Ч</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдово</u>			
9	Чим займається (фах, ремесл, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Хліб доп. сел. буд.</u>			

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

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

Опіт тифа

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

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

Сестри Соснінської
Іраїди сестри Бурдих

13. Місце, де поховано

В. С. Бурдих

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печітки

Секретарка містобача Гусарова

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будівельному Відокремленні
губ. Полтавської повіту Ромненського волості Курманівської
села Малех-Будак міста _____
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 8

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>~</u>	<u>21</u> <u>Января</u>
1	Рід вмершого <u>Мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Дехно</u> ім'я <u>Івані</u> по батькові <u>Івановна</u>			
3	Вік <u>22</u> (час народження: <u>1</u> року _____ місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Января</u> місяця <u>21</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Курманівська</u> село, хутір <u>Повіренський</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Тричівська</u> село, хутір <u>Повіренський</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Мамин</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Хлібопашество</u>			

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

Осн. безуми

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

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

Породице Сохван Воро-
зубини х. Новіришани
Григорівка в. Рамнен. ч.

13 Місце, де поховано

в х. Новіришани

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву Неграшаден

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для

Сепрейська Ісидора. Гусар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Буденському Виконкомі
губ. Полтавської повіту Рамненського волості Рурів

села Будок міста

за 192 3 рік

Книга Ч: 1

По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч. <u>4</u>	Ч. <u>~</u>	Ч. <u>2</u>	<u>24 Листопада</u>	

1 Рід вмершого Земелі
2 Призвище Мисенко ім'я Марія по батькові Митрофан
3 Вік 42 (час народження: 1 року місяця ~ дня)
4 Час смерті: 192 3 року Листопада місяця 24 дня
5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Рамненський волость Рурівська село, хутір Будок місто ~ вулиця ~ будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Рамненський волость Рурівська село, хутір Будок місто ~ вулиця ~ будинок Ч
міліційний участок

7 Національність Українська
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

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

Ост. Бозе

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

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

*Михайло Михайлович
Михайлович, с. Бугор*

13 Місце, де поховано

с. Бугор

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *Неграшук*

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печ.

Секретаря Вилоніану Губор

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бугорському* Виконкомі
губ. *Хмельницької* повіту *Ромешанського* волості *Бугорської*
села *Мам-Бугор* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>3</i>	Ч. —	<i>27 Жовтня</i>
1	Рід вмершого <i>Михайлович</i>			
2	Призвище <i>Витусово</i> ім'я <i>Иван</i> по батькові <i>Осипович</i>			
3	Він (час народження: <i>1883</i> року <i>Жовтня</i> місяця <i>19</i> дня)			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Жовтня</i> місяця <i>24</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Ромешанський</i> волость <i>Бугорська</i> село, хутір <i>Бугор</i> місто <i>Бугор</i> вулиця <i>Бугор</i> будинок Ч <i>—</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Ромешанський</i> волость <i>Бугорська</i> село, хутір <i>Бугор</i> місто <i>Бугор</i> вулиця <i>Бугор</i> будинок Ч <i>—</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Розведена</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)			

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

Ост. Бобези

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

[Signature]

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

*Осесен Дмитро Бобези
мешкоє с. Буги
Пирісанин. вол.*

13 Місце, де поховано

у с. Бугах

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *О. С. Бобези*

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печата

Секретарь Искрен. Левицкий

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Буденському* Візконмі.
губ. *Полтавської* повіту *Ромненського* волості *Курманівської*
села *Мамок-Будок* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>3</i>	<i>29 Января</i>
1	Рід вмершого <i>Жіночий</i>			
2	Призвище <i>Луценко</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Демиденко</i>			
3	Вік <i>6</i> лет. (ч. народження: <i>1</i> року місяць <i>—</i> дня)			
4	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Січня</i> місяць <i>29</i> дни			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ромненський</i> волость <i>Курманівська</i> село, хутір <i>Будок</i> місто <i>—</i> вулиця <i>Загребне</i> будинок Ч <i>—</i> міліційний участок <i>—</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ромненський</i> волость <i>Курманівська</i> село, хутір <i>Будок</i> місто <i>—</i> вулиця <i>Загребне</i> будинок Ч <i>—</i> міліційний участок <i>—</i>			
7	Національність <i>Українка</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>ребенок</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник.)			

причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Опії до смерті

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

L

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

*Семян Миколайович Лу-
цесов уст. с. Бурдон
Курманівської волості*

13 Місце, де поховано

у с. Бурдон

Окремі примітки

L

Підпис особи,

яка зробила заяву

Петрашівський

Підпис Службових осіб;

що зробили запис

Місце для
ки

Сергей Васильович Мидя

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бурдонській* Випонкомі
губ. *Полтавської* повіту *Романського* волості *Курманівської*
села *Мал. Бурдон* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>4</i>	<i>2 Февраль</i>

- 1 Рід вмершого *Мінога*
- 2 Прізвище *Мінога* ім'я *Василь* по батькові
- 3 Вік *60р.* (час народження: *1* року місяця *—* дня)
- 4 Час смерті: 192 *3* року *Листопада* місяця *2* дня
- 5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Романський* волость *Курманівська* село, хутір *Бурдон* місто *—* будинок Ч *—* вулиця *—* міліційний участок *—*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- 6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Романський* волость *Курманівська* село, хутір *Бурдон* місто *—* будинок Ч *—* вулиця *—* міліційний участок *—*
- 7 Національність *Українська*
- 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Удова*
- 9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) *Механік*

причина смерті:
о медичному сві-
дощстві, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

от сідаросейі

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

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

Осип Васильович Волк
28. с. Бугор Курманов. 401

13 Місце, де поховано

у с. Бугор

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву Волк

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Сергій Васильович 8/10/23

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бердичівській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Романівського волості Курмановської
села Мам-Бугор міста _____
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	Ч. 8	Ч. 4	Ч. —	2 Лютого
1	Рід вмершого <u>мужеский</u>			
2	Призвище <u>Зеленский</u> ім'я <u>Осип</u> по батькові <u>Миколай</u>			
3	Вік <u>65р</u> (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>лютого</u> місяця <u>2</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Курмановська</u> село, хутір <u>Бугор</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____ міліційний участок _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Курмановська</u> село, хутір <u>Бугор</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____ міліційний участок _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>зрешта</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>директор сел. с. 10</u>			

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) Савченко Михайло Дмитрович
с. Бурда Пирішівська

13 Місце, де поховано ч. с. Бурда

Окремі примітки [підпис]

Підпис особи, яка зробила заяву [підпис]
Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретаріс Михайло Дмитрович

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будзятинській Військовій
губ. Львівській повіту Романівському волості Пирішівській

села Маша Буда міста — По Підзагсу Ч: 4
за 192 3 рік Книга Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>—</u>	<u>3</u> <u>Февраль</u>
1	Рід вмершого <u>чоловічий</u>			
2	Прізвище <u>Сіренко</u> ім'я <u>Тризарий</u> по батькові <u>Метрив</u>			
3	Вік <u>52</u> р. (час народження: <u>1</u> року місяця <u>—</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Февраль</u> місяця <u>3</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Пирішівська</u> село, хутір <u>Бурда</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Романівський</u> волость <u>Пирішівська</u> село, хутір <u>Бурда</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>чоловічий</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>чоловічий</u>			

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10 Причини смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва От тифу

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) Іосифу Григорову Сестре
Римет 20 с. Бугор Курманівського вол.

13 Місце, де поховано у с. Бугор

Окремі примітки [підпис]

Підпис особи, яка зробила заяву Сестре

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Сестре Григорову Іосифу

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бугорській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Полтавського волості Курманівської
села Машини міста Бугор
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>5</u>	<u>4</u> <u>февр</u> <u>1923</u>
2	Рід вмершого <u>неонатий</u> по батькові <u>Михайло</u>			
3	Прізвище <u>Войков</u> ім'я <u>Параска</u> місяця <u>1</u> дня <u>1</u>			
4	Вік <u>40</u> (час народження: <u>1</u> року <u>февр</u> місяця <u>1</u> дня <u>1</u>)			
5	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>февр</u> місяця <u>1</u> дня <u>1</u>			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавський</u> волость <u>Курманівська</u> село, хутір <u>Бугор</u> місто <u>Бугор</u> будинок Ч <u>1</u>			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавський</u> волость <u>Курманівська</u> село, хутір <u>Бугор</u> місто <u>Бугор</u> будинок Ч <u>1</u>			
8	Національність <u>Українець</u>			
9	Сімейний стан вмершого (неонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>неонатий</u>			
10	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>немає</u>			

10

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

От неуродливості

Вродили

11

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

12

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

Будова Сидорівська
С. Будова Рудинська
Будова Рудинська

13

Місце, де поховано

у с. Будова

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для

Секретаря

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будовській Випонкомі
губ. Полтавської повіту Романського волості Куршанської
села Маліх Будова міста
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 11

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ				День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	
	Ч. 11	Ч. —	Ч. 6	9 Февраль

- Рід вмершого Урешний
- Призвище Михайло ім'я Софія по батькові Безарови
- Вік 45 (час народження: 1 року місяця - дня)
- Час смерті: 192 3 року Февраль місяця 9 дня
- Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романський волость Куршанська село, хутір Будова місто Будова вулиця - будинок Ч -
міліційний участок -
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні -
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Романський волость Куршанська село, хутір Будова місто Будова вулиця - будинок Ч -
міліційний участок -
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжжя, удова, розведена) Вдова
- Чим займається (фах, ремесл., посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.) Куршанська

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Львівської* повіту *Романського* волості *Куршівської*

села *Масих-Будок* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *48*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>—</i>	<i>11</i> <i>Февраля</i>
2	Рід вмершого <i>Чайовичий</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Александр</i>			
3	Прізвище <i>Васко</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Александр</i> місяця <i>—</i> дня <i>—</i>			
4	Вік <i>32</i> (час народження: <i>1</i> року <i>—</i> місяця <i>11</i> дня)			
5	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Февраля</i> місяця <i>11</i> дня			
6	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Романський</i> волость <i>Куршівська</i> село, хутір <i>Будок</i> місто <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч <i>—</i>			
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Романський</i> волость <i>Куршівська</i> село, хутір <i>Будок</i> місто <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч <i>—</i>			
9	Національність <i>Українська</i>			
10	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Майор</i>			
11	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <i>Хлебопаш</i>			

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10

П

смерті:
ному сві-
або по роз-
одичів чи
в, коли не
влено медич-
ного свідчення

отт. Бодуши

11

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

[Signature]

12

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

Александр Владим. Васильев
С. Будище Кургані сел. вол.
Рос. к.

13

Місце, де поховано

ус. Будище на кладбище

Окремі примітки

Місце для
печатки

Підпис особи,

яка зробила заяву *А. Васильев*

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Сергей Михайлович

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Будуши* Виконкомі

губ. *Томської* повіту *Росинск сел. вол.* волості *Кургані*

села *Маша Буда* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *18*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>7</i>	<i>20 Февраль</i>

- Рід вмершого *Жіночий*
- Прізвище *Савоїска* ім'я *Анастас* по батькові *Карпович*
- Вік *49* (час народження: *1* року місяця *—* дня)
- Час смерті: 192 *3* року *Февраль* місяця *20* дни
- Місце смерті: губернія *Томська* повіт *Росинск* волость *Кургані* село, хутір *Буда* місто *—* будинок *Ч* вулиця *—* міліційний участок *—*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Томська* повіт *Росинск* волость *Кургані* село, хутір *Буда* місто *—* будинок *Ч* вулиця *—* міліційний участок *—*
- Національність *Українка*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведена, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дівочка*

- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) *Медоборна сестра*

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

Ан Міра

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

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

Григорій Сидор Савойський
с. Буда Бурштинської вол.

13 Місце, де поховано

у с. Будах на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву Григорій Савойський

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Секретар Іванко Грох

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будиславській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Решетарівської волості Бурштинської
села Мач Буда міста
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 04

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <u>14</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>—</u>	<u>21</u> <u>Февраль</u>
1	Рід вмершого <u>Миргородський</u> по батькові			
2	Прізвище <u>Миргородський</u> ім'я <u>Григорій</u> по батькові			
3	Вік <u>—</u> (час народження: <u>1923</u> року <u>Февраль</u> місяця <u>10</u> дня)			
4	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Февраль</u> місяця <u>21</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Решетарівський</u> волость <u>Бурштинська</u> село, хутір <u>Буда</u> місто <u>—</u> будинок <u>Ч</u> вулиця <u>—</u> міліційний участок <u>—</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Решетарівський</u> волость <u>Бурштинська</u> село, хутір <u>Буда</u> місто <u>—</u> будинок <u>Ч</u> вулиця <u>—</u> міліційний участок <u>—</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>небачений</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>—</u>			

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву А. Колесников

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сергей Іванов

Місце для підпису

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будзиске Вишнівці

губ. Полтавської повіту Ромненського волості Курманівська

села Майки-Будок міста —

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 45

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне, по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>15</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>8</u>	<u>6</u> <u>Марта</u>
2	Рід вмершого <u>жіночий</u>			
3	Прізвище <u>Стрецько</u> ім'я <u>Анна</u> по батькові <u>Сидоровича</u>			
4	Вік <u>59</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u>—</u> дня)			
5	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Марта</u> місяця <u>6</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Курманівська</u> село, хутір <u>Будок</u> місто <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
7	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Курманівська</u> село, хутір <u>Будок</u> місто <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
10	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u>			
11	Національність <u>Українка</u>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>дівчина</u>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>—</u>			

№ 30. — Гип. „Артельпечать“.

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву: *Сидор Андрій Савревич*

Підпис службової особи, що зробила запис: *Секретарь Ісидор*

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Будякському* Виконкомі

губ. *Полтавська* повіту *Ромненська* волості *Ромненська*

села *Манах-Будок* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *Н*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>16</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>~</i>	<i>23 Марта</i>

1 Рід вмершого: *Мурасовий*

2 Прізвище *Мурасов* ім'я *Тригор* по батькові *Александр*

3 Вік *~* (час народження: *1923* року *Марта* місяця *4* дня)

4 Час смерті: *1923* року *Марта* місяця *23* дня

5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Ромненський* волость *Ромненська*

Тригорівка село, хутір *Александрів* місто *~* будинок *Ч*

міліційний участок *~* вулиця *~*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Ромненський*

волость *Ромненська* село, хутір *Александрів* місто *~* будинок *Ч*

міліційний участок *~* вулиця *~*

7 Національність *Українська*

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

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

№ 30. — Тип. «Артельпечать».

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтавська повіту Полтавський волості Полтавська

села Малая Буда міста Полтава По Підзагсу Ч: 11

за 192 3 рік Книга Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>17</u>	Ч. <u>-</u>	Ч. <u>9</u>	<u>4</u> <u>Апреля</u>

1 Рід вмершого Жіночий

2 Прізвище Осипов ім'я Марія по батькові Петро

3 Вік 44, (час народження: 1 року місяця 4 дні)

4 Час смерті: 192 3 року Апреля

5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Полтавська село, хутір Буда місто Полтава вулиця Будини будинок Ч

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Полтавська село, хутір Буда місто Полтава вулиця Будини будинок Ч

7 Національність Українська

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, стан, вище в промислі; господар, службовець, робітник.) Чорноброд

№ 30. — Тип. «Артельпечать».

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

Осн. Мира

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря, я-
кий видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

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

Осн. Мира
г. С. Будова Румянської вол.
Росенівського повіту

13 Місце, де поховано

у с. Будова

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Раді Губ. Високопільської

губ. Полтавська повіту Росенівська волості Будова

села Мирна міста Будова По підпису: Н

за 192 3 рік Книга Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	18	Ч. 9	Ч. —	16 Апрель
1	Рід вмершого <u>мужеский</u>			
2	Прізвище <u>Лаврик</u> ім'я <u>Леонід</u> по батькові <u>Симон</u>			
3	Вік <u>231</u> (час народження: <u>1</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Апрель</u> місяця <u>16</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Росенівський</u> волость <u>Будова</u>			
село, хутір <u>Будова</u> місто <u>—</u> будинок <u>Ч. —</u>				
вулиця <u>—</u> міліційний участок <u>—</u>				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Росенівський</u>			
волость <u>Росенівська</u> село, хутір <u>Будова</u> місто <u>—</u> будинок <u>Ч. —</u>				
вулиця <u>—</u> міліційний участок <u>—</u>				
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Холодний</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>Холодний</u>			

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Хмельницької* повіту *Богородчанського* волості *Рудницької*

села *Мам. Буга* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *19 4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч. Загальне по черзі Чоловіч. роду Жіночого роду День і місяць, коли зроблено запис

Ч. *19* Ч. *—* Ч. *10* *18* *Апреля*

1 Рідвмершого *Денисенко* ім'я *Василь* по батькові *Денисов*

2 Призвище *Денисенко* ім'я *Василь* по батькові *Денисов* місяця *—* дня

3 Вік *20* (час народження: *1* року *—* місяця *18* днів)

4 Час смерті: 192 *3* року *Апреля*

5 Місце смерті: губернія *Хмельницька* повіт *Богородчанський* волость *Рудницька* село, хутір *Буга* місто *—* будинок *Ч*

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Хмельницька* повіт *Богородчанський* волость *Рудницька* село, хутір *Буга* місто *—* будинок *Ч*

7 Національність *Українська*

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10

Причина смерті:
по медичному сві-
дощтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідощтва

от *Богдан*

11

Прізвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
дощтва

J

12

Хто зробив заяву
про смерть (зана-
чити докладну
адресу)

Деметрій Деметрій Осипов
з с. Бурдз Руман. вол.
Росенівська вол.

13

Місце, де поховано

Надгробок з с. Бурдз

Окремі примітки

Визначено місце поховання
1/2 23 12-12-1923
Смерть

Підпис особи,

яка зробила заяву *Неграшев*

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Сергей Васильевич

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Бурдз* Виконкомі

суб. *Полтавська* повіту *Росенівська* волості *Руманівська*

села *Мам. Бурдз* міста *—* По Підзагсу Ч. *44*

за 192 *3* рік Книга Ч. *—*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>11</i>	<i>22 Апрель</i>
2	Рід вмершого <i>Женский</i>			
3	Прізвище <i>Жоженко</i> ім'я <i>Нарас</i> по батькові <i>Гнатівна</i>			
4	Вік <i>12</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> дня)			
5	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Апрель</i> місяця <i>21</i> дня			
6	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Росенівська</i> волость			
7	село, хутір <i>Бурдз</i> місто <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
8	вулиця <i>—</i>			
9	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
10	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Росенівська</i>			
11	волость <i>Руманівська</i> село, хутір <i>Бурдз</i> місто <i>—</i> будинок Ч. <i>—</i>			
12	вулиця <i>—</i>			
13	міліційний участок <i>—</i>			
14	Національність <i>Українська</i>			
15	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>небеша</i>			
16	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>—</i>			

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

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

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

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Місце для
печ.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Секретар Ісидор

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Будинковій Віконкомі
губ. Полтавської повіту Полтавського волості Полтавської
села Маліх Будок міста — По Підпису Ч: 24
за 192 3 рік Книга Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис.
Ч. <u>21</u>	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>—</u>	<u>26</u> <u>Август</u>

1 Рід вмершого мужеский
2 Прізвище Белос ім'я Павло по батькові Варшавський
3 Вік 57 (час народження: 1 року — місяця — дня)
4 Час смерті: 192 3 року Август місяця 26 дня
5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Полтавський волость —
Полтавський село, хутір Будок місто — будинок Ч —
вулиця —
міліційний участок —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський
волость Полтавська село, хутір Будок місто — будинок Ч —
вулиця —
міліційний участок —

7 Національність Українська
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Майстер

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

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

Одн. Бондари

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

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

*Бондарівська Олександра
Ів. Бондар Рудольф. Рос.
Російського Чорна*

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

*Нордмант
Секретарь 8/12/32*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Будденівській* Віконкомі
губ. *Полтавська* повіту *Російського* волості *Вулиця*
села *Машин* *Буден* міста *—* По Підзагсу Ч: *22 4*
за 192 *3* рік Книга Ч: *—*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
<i>—</i>	<i>Ч. 22</i>	<i>Ч. 11</i>	<i>Ч. —</i>	<i>28 Апрель</i>

1 Рід вмершого *Михайський* ім'я *Готро* по батькові *Михай*
2 Прізвище *Витиний* ім'я *Готро* місяця *—* дня *—*
3 Вік *22* (час народження: *1* року *—* місяця *28* дня *—*)
4 Час смерті: 192 *3* року *Апрель*
5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Російський* волость *Вулиця*
Вулиця село, хутір *Буден* місто *—* будинок *Ч*
міліційний участок *—*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *—*

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Російський*
волость *Вулиця* село, хутір *Буден* місто *—* будинок *Ч*
міліційний участок *—* вулиця *—*
7 Національність *Українська*
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Удовець*

9 Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо-
дар, службовець, робітник.)

Секретарь 8/12/32

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

Осіб селянських

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

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

Винник Сергій Дмитрович
26. Свудок Курмановський
Ремінь 4.

13 Місце, де поховано

на кладовищі в с. Буднях

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву неграмотна

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Секретар Іванович Чубов

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Домест Військовому

губ. Полтав повіту Ремінь волості Курман

села Будок міста

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 224

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>23</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>12</u>	<u>17</u> <u>Маг</u> <u>1923.</u>
1	Рід вмершого <u>Писенський</u>			
2	Прізвище <u>Савченко</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Андрій</u>			
3	Вік <u>34</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u>—</u> дня)			
4	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Маг</u> місяця <u>17</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Ремінь</u> волость <u>Курман</u> село, хутір <u>Будок</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Ремінь</u> волость <u>Курман</u> село, хутір <u>Будок</u> місто <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
7	Національність <u>українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведена, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>свободна</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Хлібороб</u>			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	М. Савченко
13	Місце, де поховано	Кладбище
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Савченко
Підпис Службових осіб, що зробили запис		Савченко
Місце для печатки		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Донецькій Виконкомі
губ. Донецької повіту Донецької волості Курман
села М. Будки міста
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 24

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен. запис
	Ч. <u>24</u>	Ч. <u>12</u>	Ч. —	<u>2</u> <u>Мон</u> <u>1923</u>

- Рід вмершого Демченко
- Прізвище Демченко ім'я Александр батькові Іван
- Вік 80 (час народження: 1 року — місяця — дня)
- Час смерті: 1923 року Мон місяця 2 дня
- Місце смерті: губернія Донецька повіт Донецький волость Курман село, хутір Будки місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Донецька повіт Донецький
волость Курман село, хутір Будки місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Навчений
- Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо-
дар, службовець, робітн.) Колгоспник

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Величко Іван Троф.
13	Місце, де поховано	Кладовище с. Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *М. Г. Г. Г. Г. Г.*

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Сергій Р. Р.

У С Р Р Народний Комісаріят Внутрішніх Справ
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Р. Р. Р.* Виконкомі
губ. *Р. Р. Р.* повіту *Р. Р. Р.* волості *Р. Р. Р.*
села *Будки* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *254*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>25</i>	Ч. <i>13</i>	Ч. —	<i>23 жовт. 1928.</i>
1	Рід вмершого <i>Мурісанки</i>		
2	Прізвище <i>Мурісанки</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Іванович</i>		
3	Вік <i>65</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> дня)		
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>жовт.</i> місяця <i>22</i> дня		
5	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Р. Р. Р.</i> волость <i>Курман.</i> село, хутір <i>Будки</i> місто <i>—</i>		
	міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київ.</i> повіт <i>Р. Р. Р.</i> волость <i>Курман.</i> село, хутір <i>Будки</i> місто <i>—</i>		
	міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>		
7	Національність <i>україн.</i>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>неонат.</i>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становець в промислі: господар, службовець, робітн.)	<i>Р. Р. Р. Р. Р. Р.</i>	

10

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

Смерть

11

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

—

12

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

*Медик
с Бутків*

13

13 Місце, де поховано

Кладбище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб

*1 Председатель Б. Савану
Секретарь Овз*

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Російській* Виконкомі
губ. *Полтав* повіту *Полтаве* волості *Пурман*
села *Н. Бутки* міста *—*
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *284*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
Ч. <i>26</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>13</i>	<i>21 Мая / 1923.</i>
1 Рід вмершого <i>Місненський</i>			
2 Прізвище <i>Васильченко</i> ім'я <i>Павло</i> по батькові <i>Павлович</i>			
3 Вік <i>2</i> (час народження: 1 року місяця <i>—</i> днів)			
4 Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Мая</i> місяця <i>21</i> днів			
5 Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Полтавський</i> волость <i>Пурман</i> село, хутор <i>Пурман</i> місто <i>—</i>			
місцевий участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Полтавський</i> волость <i>Пурман</i> село, хутор <i>Пурман</i> місто <i>—</i>			
місцевий участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>			
7 Національність <i>Українець</i>			
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дівчина</i>			
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>Ахобашев</i>			

10

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

Немає

11

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

12

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

*Прізвище Панафана
с Бурди*

13

13 Місце, де поховано

Підбитке

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Г. Г. Крижан

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

*Бурд Сав. Советов с.м.м.
Сергій Ов.*

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Косичах* Виконкомі
губ. *Рівненська* повіту *Рівненська* волості *Рівненська*
села *Мам-Будак* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *274*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. <i>27</i>	Ч. <i>14</i>	Ч.	<i>1 Август 1923.</i>
1.	Рід вмершого <i>Мужескін</i>			
2.	Прізвище <i>Михайло</i> ім'я <i>Вадим</i> по батькові <i>Николаевич</i>			
3.	Вік <i>18 р.</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>1</i> дня)			
4.	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Август</i> місяця <i>1</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Рівненська</i> повіт <i>Рівненський</i> волость <i>Рівненська</i> село, хутір <i>Будак</i> місто <i>Будак</i> будинок <i>Ч</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Рівненська</i> повіт <i>Рівненський</i> волость <i>Рівненська</i> село, хутір <i>Будак</i> місто <i>Будак</i> будинок <i>Ч</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>не заміжня</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>не заміжня</i>			

10

10

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

Неузвешена

11

11 Прізвище, ім'я, що
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

[Signature]

12

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

*Михайло Агадж Єр
с. Будок*

13

13 Місце, де поховано

на кладовищі

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *А. Михайло Агадж Єр*

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Борис Савченко

Сергій Савченко

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Комісаріаті* Виконкомі
губ. *Львівської* повіту *Романського* волості *Куршанської*
села *Мамин* будок міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підпису Ч: *284*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1	Ч. <i>28</i>	Ч. <i>15</i>	Ч. <i>—</i>	<i>17 Серпня 1923р.</i>

1 Рід вмершого *Чоловічий*
2 Прізвище *Зеленський* ім'я *Нестор* по батькові *Несторович*
3 Вік *20р.* (час народження: *1* року місяця *—* дня)
4 Час смерті: *1923 року* *Серпня* місяця *17* дня
5 Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Романський* волость
Куршанська село, хутір *Будок* місто будинок Ч.
міліційний участок вулиця

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Романський*
волость *Куршанська* село, хутір *Будок* місто будинок Ч.
міліційний участок вулиця

7 Національність *Українська*
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *Недоходив*

9 Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо-
дар, службовець, робітн.)

Хлібопосівство

№ 30. — Тип. „Артельпечать“

10

10

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

От кровосудя

11

11

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

Олександр Земляк

12

12

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

Сем. Будок

13

13

Місце, де поховано

на Мотиних

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *А. Земляк*

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Сергей

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актив Громадянського Стану при *Земетан* Виконкомі
губ. *Полтав* повіту *Раменський* волості
села *Будок* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *29 4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>29</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>14</i>	<i>10 Сентября</i>

1 Рід вмершого *Земляк*
2 Призвище *Семий* ім'я *Наталі* по батькові *Фришман*
3 Вік *40* (час народження: *1* року місяця *—* дня)
4 Час смерті: 192 *3* року *Сентябрь* місяця *10* дня
5 Місце смерті: губернія *Полтав* повіт *Раменський* волость
Гурман село, хутір *Будок* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч *—*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав* повіт *Раменський*
волость *Гурман* село, хутір *Будок* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч *—*
7 Національність *Українець*
8 Сімейний стан вмершого (незаконний, законний, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *заміжня*

9 Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі; госпо-
дар, службовець, робітн.)
Службовець

10

10

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

Смерть

11

11

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

Осипі Дерзний

12

12

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

с Будки

13

13

Місце, де поховано

Гладки

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Осипі

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Заряд сен Собор П. Мови
Осипі

Місце для
печатки

У С Р Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кол. сесії* - Виконкомі

губ. *Львівська*

повіту *Романів*

волости *Руманів*

села *Манах-Будка*

міста

По Підзагу Ч: *304*

за 192 *3* рік

Книга Ч: *1*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>30</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>15</i>	<i>17 Сесій Бр 1923</i>

1 Рід вмершого *Дерзний*

2 Прізвище *Дерзний* ім'я *Ірина* по батькові *Руманови*

3 Вік *28* (час народження: 1 року місяця *16* дня

4 Час смерті: 192 *3* року *Сесій Бр*

5 Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Романів* волость *Руманів*

село, хутір *Манах-Будка* місто *—*

міліційний участок вулиця *—* будинок Ч *—*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Романів*

волость *Руманів* село, хутір *Будка* місто *—*

міліційний участок вулиця *—* будинок Ч *—*

7 Національність *Українська*

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

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

Службовець

№ 30. — Тип. «Артельпечать».

10

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

Неокрепості

11

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

—

12

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

Дмитро Федина

13

13 Місце, де поховано

у с. Будок

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Д. Федина

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Директор Соц. Служби

Місце для
печатки

У С Р Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Киселюх* Виконкомі
губ. *Полтавської* повіту *Полтавської* волості *Киселюх*
села *Момчих-Будок* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *344*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>31</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>16</i>	<i>20 Сесмбръ 1923</i>

1 Рід вмершого *Дмитро*
2 Прізвище *Резько* ім'я *Дмитро* по батькові *Демидович*
3 Вік *49* р. (час народження: *1* року місяця *—* дня
4 Час смерті: *1923* року *Сесмбръ* місяця *20* дня
5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Полтавський* волость
Киселюх село, хутір *Будок* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Полтавський*
волость *Киселюх* село, хутір *Момчих* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність *Українська*

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

9 Чим займається (фах,
ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітн.)

Директор Соц. Служби

№ 30. — Тип. „Артельпечать“

10

10

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

Осн Свідчення

11

11

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

[Signature]

12

12

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

Резола Михайл Василь
с. Будан

13

13

Місце де поховано

с. Будан

Окремі примітки

Місце для
підпису

Підпис особи,
яка зробила заяву

Резола Михайл Василь

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Мед. Свідчення

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Донецьк* Вишгороді
губ. *Донецьк* повіту *Романів* волості *Дури*
села *М. Будан* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *11*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>32</i>	Ч. <i>16</i>	Ч. <i>—</i>	<i>8 Квітня 1923.</i>

1 Рід вмершого *Дури*
2 Прізвище *Петров* ім'я *Ліван* по батькові *Федоров*
3 Вік *21* (час народження: *1* року) місяць *6* дня
4 Час смерті: *1923* року *11* грудня місяць *6* дня
5 Місце смерті: губернія *Донецьк* повіт *Романів* волость
Дури село, хутір *Будан* місто *—*
міліційний участок вулиця *—* будинок *Ч*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Донецьк* повіт *Романів*
волость *Дури* село, хутір *Будан* місто *—*
міліційний участок вулиця *—* будинок *Ч*

7 Національність *Українець*
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Нежонатий*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.) *Міс. землероб*

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Невідомо</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Доктор Моисей А.</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Константинов</i>
13	Місце, де поховано	<i>Гладківка</i>
13	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Доктор М. Моисей*

Підпис Службових осіб, що зробили запис *Гладков*

Місце для печатки

У С Р Р Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Конст.* Виконкомі

губ. *Полт.* повіту *Рамен.* волості *Пурн.*

села *Будка* міста

за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *34*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>33.</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>17.</i>	<i>7 Октября 1923.</i>

- Рід вмершого *Женетко*
- Прізвище *Сваренко* ім'я *Микола* по батькові *Семіон*
- Вік *30* (час народження: *1* року) місяця *—* дня
- Час смерті: *1923* року *8 Октября* місяця *7* дня
- Місце смерті: губернія *Полт.* повіт *Рамен.* волость *Пурн.* село, хутір *Будка* місто *—* будинок Ч. *—* вулиця *—* міліційний участок *—*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Поетійне місце проживання вмершого: губернія *Полт.* повіт *Рамен.* волость *Пурн.* село, хутір *Будка* місто *—* будинок Ч. *—* вулиця *—* міліційний участок *—*
- Національність *Українець*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Жонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітн.) *Метальник*

№ 30.— Тип. „Артельпечать“

10

10

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

Невстановлено

11

11

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

Немає

12

12

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

Свідки: Мисон

с. Бучків

13

13

Місце, де поховано

Кладбище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Мисон
Мисон

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Річці* Видавкомігуб. *Річці* повіту *Річці* волості *Річці*села *Бучків* містаза 1923 рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *84*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>34</i>	Ч. —	Ч. <i>18</i>	<i>7/8-1923</i>

1 Рід вмершого *Мисон*2 Прізвище *Сварнен* ім'я *Свар* по батькові *Григор*3 Вік *1* (час народження: *1* року *1* місяця *1* дня)4 Час смерті: *1923* року *8* місяця *7* дня5 Місце смерті: губернія *Річці* повіт *Річці* волость*Бучків* село, хутір *Бучків* містоміліційний участок *Бучків* вулиця *Бучків* будинок *Ч*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Річці* повіт *Річці*волость *Річці* село, хутір *Бучків* містоміліційний участок *Бучків* вулиця *Бучків* будинок *Ч*7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

заміжня, удова, розведена) *Дівчина*

9 Чим займається (фах,

ремесло, посада; стано-
вище в промислі: госпо-
дар, службовець, робітник)

10

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

11

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

12

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

13

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромет. Виконкомі

губ. Полтв. повіту Ромнен. волості Курин.

села Будки міста

за 192 3 рік

Книга Ч: 1

По Підзагсу Ч: 254

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>35</u>	Ч. <u>17</u>	Ч. <u>—</u>	<u>8 жовтня 1923</u>	

1 Рід вмершого Головченко

2 Призвище Свериденко ім'я Виктор по батькові Климент

3 Вік 55 (час народження: 1-го року місяця — дня)

4 Час смерті: 192 3 року жовтня місяця 18 дня

5 Місце смерті: губернія Полтв. повіт Ромнен. волость

Курин село, хутір Будки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтв. повіт Ромнен.

волость Курин село, хутір Будки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність українська

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

заміжня, удова, розведена) вдовець

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.)

10	Прочитати смертну по нещасному випадку або по причині родючості та шлюбності, коли це встановлено медичною експертизою	старість
11	Призначення двох до батальйону лікаря, який видає свідоцтво про смерть, а також число свідчення	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити повне ім'я)	Григорій Кара с Буди
13	Місце де поховано	Кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву _____
Підпис Службових осіб, Карп Гринько
що зробили запис
Молов Сергій Іванович
Секретар РА

i1

12

13

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підв'їдніл Зарписів Актів Громадянського Стану при

Виконкомі

Недригайі району

Ромен. отр.

села

Будки

міста

за 1923 рік

Книга Ч: 1

По Підзагу Ч: 369

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1	Ч. 36	Ч. —	Ч. 19.	4 Декабря 1923
2	Рід вмершого: Мисині гет			
3	Призвище: Ласетна імя Параст. по батькові Мванова.			
4	Вік: 85 (час народження: 1 року місяця — дня)			
5	Час смерті: 1923 року Декабря місяця 4 дня			
6	Місце смерті: губернія Полтав. повіт Ромен. волость Курман село, хутір Будки місто —			
7	міліційний участок — вулиця — будинок Ч			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Ромен. волость Курман село, хутір Будки місто —			
10	міліційний участок — вулиця — будинок Ч			
11	Національність: українська			
12	Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Купець			

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Півділ Записів. Актів Громадянського Стану при *Донс*. Вищомі

Необходимо вносить коррективы

сега *Бадра* МІСТА

за 192 2 рік

Книга Ч: /

По Підзагсу Ч: *Ж 4*

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

4	Загальніє по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 36	Ч. —	Ч. 19.	4 Декабря 1923
1	Рід вмершого <i>Мисингей</i>			
2	Призвище <i>Ласетна</i> ім'я <i>Параст.</i> по батькові <i>Міанова.</i>			
3	Вік <i>85</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> дня			
4	Час смерті: <i>1923</i> року <i>Декабрь</i> місяця <i>4</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Роман.</i> волость <i>Курман</i> село, хутор <i>Будки</i> місто <i>—</i>			
	міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>—</i>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Роман.</i> волость <i>Курман</i> село, хутор <i>Будки</i> місто <i>—</i>			
	міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>			
7	Національність <i>українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>удовець</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) <i>Курманський</i>			

q.	q. 36	q. —	q. 19.	4 Decabr 1925
----	-------	------	--------	---------------

1 Рід вмершого *Асінгет*

2. Призвище *Починає* ім'я *Варас*, по батькові *Міхалов*

3 Вік 85 (час народження: 1 1900 року 1 місяця 1 дня)

4 Час смерті: 1923 року *декабря* місяця *4* дня

5 Місце смерті: губернія Київська повіт Фелікс волості

Kyrianos, XVT 4826 Micro

міліційний учасок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні то зазначити адресу лікарні

10

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня *Волг* повіт *Голіш*

ВОЛОСТЬ Купин СЕЛО Хмелів МІСТО

місцевий учасник будинок Ч

7. *Национальність: *Українець*

8 Сімейний стан вмерлого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина

Замітання відомо (немає)

... (дочка, удова, розведена) *1908-09*

9 Чим займається (фах, ремесло, професія):

русьско, посада; стало-
вище в промислі: тоспо-

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИО
INTENTIONALLY REFILMED

10

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

старість

11

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

12

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

Зимченко Карп.
с. Будки

13

13 Місце, де поховано

Кладовище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Карп Зимченко

Зимченко Карп.
с. Будки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Півдня Записів Актів Громадянського Стану при

Медригайському району Ромен. окр.

села Будки міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 384

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі Чоловіч. роду Жіночого роду День і місяць, коли зроблено випис

Ч. 38 Ч. — Ч. 19 4 Декадн 1923

1 Рід вмершого Мисинський

2 Прізвище Ласовий ім'я Параско по батькові Меланов

3 Вік 85 (час народження: 1 року місяця — дня

4 Час смерті: 1923 року Декадн місяця 4 дня

5 Місце смерті: губернія Полтав повіт Ромен волость

Курман село, хут Будки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого губернія Полтав повіт Ромен

волость Курман село, хут Будки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність українська

8 Сімейний стан вмершого (неоднаний, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

заміжня, удова, розведена) удовець

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, стано- вище в промислі, госпо- дар, службовець, робітн.)

Курманський

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10

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

Невідомо

11

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

12

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

Белого Степан
Будки

13

13 Місце, де поховано

Кладбище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Белого

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Догода м. рад. Б. Солов
Василь

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ронсі. Виконкомі

губ. Полтав. Роменська округ. Курман. район.

села Будки міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 374

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 37	Ч. —	Ч. 20	4 грудня 1923р.

1 Рід вмерлого: Милин

2 Прізвище: Кривенко ім'я: Марія по батькові: Івановна

3 Вік: 74 Час народження: 1 року місяця: — дня

4 Час смерті: 1923 року грудня місяця: 4 дня

5 Місце смерті: губернія Полтав. повіт Ромен водость

Курман село, хутір Будки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав. повіт Ромен

водость Курман село, хутір Будки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність: українська

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

9 Чим займається (фах, ремесло, воєда, стано- вище в промислі, госпо- дар, службовець, робітн.)

Каботашев

10

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

Смерть

11

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

Лікар

12

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

*Белого Степан
Будко*

13

13. Місце, де поховано

Кладбище

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Білий

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

*Колова-де-рад-Б.Д.В.В.В.
Сен-франсис*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвісти Занесіть Актів Громадянського Стану при *Копет* Виконкомі
губ. *Ботмас* повіту *Росінен* волости *Недри*
села *Будки* міста

за 1928 рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>38</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>21</i>	<i>9 Декабр 1928</i>

1 Рід вмерлого *Недри*
2 Прізвище *Скоричинко* ім'я *Анна* по батькові *Анне*
3 Вік *80* (час народження: *1* року місяця *1* дня)
4 Час смерті: *1928* року *Будки* місяця *9* дня
5 Місце смерті: губернія *Копет* повіт *Росінен* волость *Недри*
село, хутір *Будки* місто
міліційний участок вулиця будинок *1*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмерлого: губернія *Копет* повіт *Росінен*
волость *Недри* село, хутір *Будки* місто
міліційний участок вулиця будинок *1*

7 Національність *Українська*
8 Сімейний стан вмерлого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Вдова*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, становець, промислі: господар, службовець, робітник)

Хлібороб

10

10

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

Смерть

11

11

Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть;
а також число сві-
доцтва

12

12

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

Свидишко М. П. Сем

М. Б. Чук

М. Б. Чук

13

13

Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *Свидишко*

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Зубова Сем. П. С. Чук

У С Р Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підписи Засідів Актів Громадянського Стану при *Роман* Виконкомі

губ. *Полтава* повіту *Россищен* волості *Недри*

села *Бучки* міста

за 1923 рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>39</i>	Ч. <i>18</i>	Ч.	<i>11 листопада 1923</i>

1 Рід вмершого *Молов. Ем*
2 Прізвище *Митишко* ім'я *Мел* по батькові *Лаврент*
3 Вік *50* (час народження: *1* року місяця *11* дня)
4 Час смерті: *1923* року *Листопада* місяця *11* дня
5 Місце смерті: губернія *Полтава* повіт *Россищен* волость *Недри* село, хутір *Бучки* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтава* повіт *Россищен* волость *Недри* село, хутір *Бучки* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність *Українська*
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Мел*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, стано- вище в промислі: госпо- дар, службовець, робітн.) *Хлібороб*

10

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

Невідомо

11

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

12

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

Винник Григорій Вас.

м. Бугки

13

13 Місце, де поховано

м. Бугки

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Винник Г.

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Зареєстровано А. Солов'я

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідомі Записів Актів Громадянського Стану при Ровнен Вишк.комі
губ. Ровнен повіту Ромнен волості Недри
села Бугки міста

за 1923 рік

Книга Ч. 1

По Підзаголовку Ч. 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1	Ч. 40	Ч. 09	Ч. -	22. Деснабрис 1923.
2	Рід вмершого	Тогобіччів		
3	Прізвище	Федюк		
4	Вік	60. (час народження: року місяця дня)		
5	Час смерті	1923. року Деснабрис місяця 22. дня		
6	Місце смерті	губернія <u>Ровненська</u> повіт <u>Ромнен</u> волость <u>Недри</u> село, хутір <u>Бугки</u> місто		
7	Міліційний участок	вулиця будинок Ч.		
8	Як особа вмерла	в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
9	Постійне місце проживання вмершого	губернія <u>Ровненська</u> повіт <u>Ромнен</u> волость <u>Недри</u> село, хутір <u>Бугки</u> місто		
10	Міліційний участок	вулиця будинок Ч.		
11	Національність	<u>Української</u>		
12	Сімейний стан вмершого (неконатий, конатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<u>Неконатий</u>		
13	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	<u>Хлібороб</u>		

10

10

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

Невідомо

11

11

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

12

12

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

Федко Василь Дмит

с. Бугри

13

13

Місце, де поховано

с. Бугри

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Федко

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Бірюков
Сенченко

У. С. Р. Р

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ¹²⁵ *Кочетів* Видавничій
губ. *Полтав.* повіту *Ромен.* волості *Федр.*
села *Бугри* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>41.</i>	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>—</i>	<i>22 бер 1923.</i>
1 Рід вмершого	<i>Молодший</i>		
2 Прізвище	<i>Валентина</i>		
3 Вік	<i>22</i> (час народження: року місяця дня)		
4 Час смерті	<i>1923 року</i> місяця <i>22</i> дня		
5 Місце смерті	губернія <i>Полтав.</i> повіт <i>Ромен.</i> волость <i>Федр.</i> село, хутір <i>Бугри</i> місто		
міліційний участок	вулиця будинок Ч		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6 Постійне місце проживання вмершого	губернія <i>Полт.</i> повіт <i>Ромен.</i> волость <i>Федр.</i> село, хутір <i>Бугри</i> місто		
міліційний участок	вулиця будинок Ч		
7 Національність	<i>Українська</i>		
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Незаміжня</i>		
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Хлібороб</i>		

№ 30. Тип. «Артельпечать».

10

10

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

Невідомо

11

11

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

Л. М.

12

12

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

Савченко Василь Ів.

с. Бугки

13

13

Місце, де поховано

с. Бугки

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Л. Савченко

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Председов

Л. Савченко

У. С. Р. Р

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. *Полтав* повіту *Полтав* волості *Недрич*села *Бугки* містаза 192 *5* рік Книга Ч: *1* По Підзагоу Ч: *4*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>42</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>22</i>	<i>24</i>	<i>Дер 1923</i>

1 Рід вмершого *Женески*2 Прізвище *Жарасенко* батькові *Жарасенко*3 Вік *50* (час народження: *Докат* року *22* місяця *22* дня4 Час смерті: 192 *3* року *Докат* місяця *22* дня5 Місце смерті: губернія *Полтав* повіт *Полтав* волость*Недрич* село, хутір *Бугки* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав* повіт *Полтав*волость *Недрич* село, хутір *Бугки* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

заміжня, удова, розведена) *Замужня*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стано-

вище в промислі: госпо-

дар, службовець, робітн.) *Хлібопашество*

№ 30. — Тип. „Артельпечать“

10

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

Неизвестно.

11

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

Дитинчик Іван Іванович

12

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

С Бучки

13

13 Місце, де поховано

С Бучки

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Григоренко Р. Голубица
Секретар М. С.

Державна прокуратура
Державна прокуратура 126-го
Смо двадцять шість січня

20 квітня 2000

Державна прокуратура

19.11.2000р.

Проведено звірку

А. Клець



В. С. Васильєва
М. С.