119

Опис №12
Справа №39

ВІддІл реєстрацІї актІв громадянського стану
Путивльського району

Архівний № 39
Описної описів
Державний архів Сумської області

Книга реєстрацІї актІв громадянського стану
про смерть за
1924 р.

м.Путивль

КІльКІсть аркушІв 349

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р7720
Опис 12
Справа 39

120

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф | Акт Пятницкий ВМК 19 24 года №

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 2 дня		
3	Пол умершего.	Ж/Семенн		
4	Фамилия и имя умершего.	Игнатюшка Прохоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	29 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 1 дня.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в/п Рудовенский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Родственный умершего.	Муж		

121

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

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при ... 19 ... год.

Запись

о смерти.

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

3-я Тип. Полиграфобед. КИСНХ им. „Володарского" Ленинград № 67.

122

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.	вдов.	
11	Причина смерти.	Паралич сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Домком Коптяки	
14	Место погребения.	У Покровской	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секр	

33

Отдел записей актов гражданского состояния

при Красноармейском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	4		2
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 2 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ахмет Лутфия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	1923 Декабря 31		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Чокурчак		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Там же		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КГОНХ им. Володарского" Ленина № 67.

123

44

№№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Приморском 1924 год. **Запись о смерти.**		
1	№ записей.	Общий. 5	Для мужск. пола. 3	Для женск. пола.
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 4 дня
3	Пол умершего.	Мужской
4	Фамилия и имя умершего.	Кассир Федосеев
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 2 дня
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Спасск
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Спасск
9	Род занятий умершего.	Кассир
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Замужем
11	Причина смерти.	Побои
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Помощник Дмитрий
14	Место погребения.	У Спасска
15	Особые примечания.	—
	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь

3-я Тип. Полиграфобъед. КГОНХ им. „Вождарского“ Ленина № 67.

124

55

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

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приуральском 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	6	4	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 4 дня		
3	Пол умершего.	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Арсентьев Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 2 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Приуральское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Приуральское		
9	Род занятий умершего.	Сапожник		

3-я Тип. Полиграфобъед. КТОНХ им. „Возодарского" Ленина № 67.

125

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

56

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приморском 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	1	5	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 5 дня		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Рабинович Фрейдет		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	50		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Спутинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Чернорабочий		

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. "Вологодского" Ленина № 67.

126

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

№ 7

№№ граф. **Отдел записей актов гражданского состояния**

при Пригородном 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	6		
2	Число и месяц совершения записи.	9 июня 1924		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Иванов Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 1/2 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	8 июня 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Чудиново		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Володарского" Ленина, № 67.

127

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

8 8

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Краснослободском 1924 год.

Запись
о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	9		3
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 8 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Усеверная Ирина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	29 л		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 7 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сев Двинского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Черноброб		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Возодарского“ Ленина № 67.

128

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

9

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приморском ВИК 1924 год.

Запись

о смерти.

№№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	10		4
2	Число и месяц совершения записи.	11 января 1924 года		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Белясов Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1½ г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 10 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	сл Урал-Тургай		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Сиротка		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Володарского“ Ленинград № 67.

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

Отдел записей актов гражданского состояния 15

при Архангельском 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 11 дня		
3	Пол умершего.		ж/Отец	
4	Фамилия и имя умершего.		с Мария Кочешко	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 11 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		с Кинешевы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		с Кинешевы	
9	Родственник умершего.			

130

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

Отдел записей актов гражданского состояния 11

№№ граф | при ..... 19.... год.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	10		
2	Число и месяц совершения записи.	10 Января		
3	Пол умершего.			женский
4	Фамилия и имя умершего.			Беляева Вера
5	Возраст (число, месяц и год рождения).			1½ года
6	Число, месяц и год смерти.			10 января
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			с. Приморское Приморского
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Родители умершего.			Сторожил

131

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

12 10

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при ... 19 ... год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	11		5
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 11 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Иванова Марина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	46 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Янв. 11 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

132

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

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пушкинском 19 24 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	12		6
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 14 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Анастасия Моск...		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Янв 13 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Пушкин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Грузинская улица		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КУСНХ им. „Рошаровского" Ленина № 67.

133

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

14 VII 29

Отдел записей актов гражданского состояния

при Суражинском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	13		1
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 15 дн		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Елисеева Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	42		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 14 дн		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Суражинки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Хлебопашка		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вогодарского" Ленина № 67.

134

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

15 13

№№ пр.

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19 24 год.

Запись о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	14		8
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 15 дня.		
3	Пол умершего.	[illegible]		
4	Фамилия и имя умершего.	[illegible]		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 января 13 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. Крупского "Ленина" 67.

135

16 14

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

Отдел записей актов гражданского состояния

Пригород 19 24 год.

О с м о т р ь

№		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	13		1
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 17 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Жонтись Ирасим		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	53		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 16 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Спасск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Спасск		
9	Род занятий умершего.	Служ		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГСНХ им. «Вождарского» Ленина № 67.

136

17 15

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Управлении 19 24 год. Запись о смерти.			
1	№ записей.	Общий. 16	Для мужск. пола.	Для женск. пола. 10
2	Число и месяц совершения записи.	1924 января 17 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Анна Федорова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 января 15 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Спасск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

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

Вып. Печат. Кристов Богдан Кириллов
Акт 31 Ноябр 1926 г. за № 297

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Водолажского" Ленина № 67.

137

1876

№№ граф. **Отдел записей актов гражданского состояния**

при Григориопольи 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	19		11
2	Число и месяц совершения записи.	Январь 18 дня 1924		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Дума Дарья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	Январь 17-дня 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Бахмач		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	домашняя хозяйка		
10	Семейное положение умершего.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
				замужем
11	Причина смерти.		повешение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		посыльный	
14	Место погребения.		на кладбище	
15	Особые примечания.			
	Подпись лица, сделавшего заявление.			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		секретарь	

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Воздарского“ Ленина № 67.

138

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

19 17

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном 19 17 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	18	7	
2	Число и месяц совершения записи.	1917. Января 2 дня		
3	Пол умершего.	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Петр Парфенов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1½		
6	Число, месяц и год смерти.	1917 Января 2 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ильинских		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Возбарского" Ленина № 67.

139

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

20/8

Отдел записей актов гражданского состояния

при Спасском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	178		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Июня 13 дня		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Викторов Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Июня 23		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вождарского“ Ленина № 67.

140

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

21-19

Отдел записей актов гражданского состояния

при Краснослободском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	21		12
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 23		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Егорова Серафима		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	32		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 20		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д Шарпы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КГОНХ им. „Воровского" Ленина № 67.

141

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

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шарлыкском 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	21		13
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 23 дн		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Мастина Слободько		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 21 дн		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шарлык		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

22 50

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

142

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

23 91

Отдел записей актов гражданского состояния

при Спасском 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	92		14
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 23		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Семенова Любовь		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	21 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 20		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Спасское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
9	Род занятий умершего.	—		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вохмарского" Ленина № 67.

143

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

№№ граф. 23 91

Отдел записей актов гражданского состояния

при ... 19 24 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	92		14
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 23		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Семенова Ефросинья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	82		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 20		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Самарской		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Вождя Ленина" № 67.

144

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

24 22

Отдел записей актов гражданского состояния

при Троицкой 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	23	1	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 27 дн.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Егор Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	72 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 26 дн.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Челяб		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Пенсион		

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Восстания“ Ленина № 67.

145

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

№№ граф. 25 23

Отдел записей актов гражданского состояния
при Администрации 19 24 год.

Запись
о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	24		15
2	Число и месяц совершения записи.	1 1924 Января 28 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Романова Ефросинья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	72 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 25 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Х Чернорецкий		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	"		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вождя Октября" Ленина № 67.

146

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

26 2905

Отдел записей актов гражданского состояния

при Старицком 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	25	10	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 28 дня		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Дембовский Семен		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 л		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 27 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Чуприяновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Володарского" Ленинград.

147

№№ граф. | Отдел записей актов гражданского состояния при Черниговской 1914 год. 27 9526

Запись о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	26		16
2	Число и месяц совершения записи.	1914 Января 29 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Елена Ремнева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	54 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1914 января 27 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Чернигов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Черница		

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

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГСНХ им. „Всеукраинского" Ленина № 67.

148

28 26 24

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Острогожском 19 24 год. Запись о смерти.			
1	№ записей.	Общий. 27	Для мужск. пола.	Для женск. пола. 17
2	Число и месяц совершения записи.	Января 29 дня.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Варвара Ремова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	83 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	29 января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Острогожск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Острогожск		
9	Род занятий умершего.	Кустарка		
10	Семейное положение умершего.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. Вдова
11	Причина смерти.	Паралич сердца		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	07		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Тихон Ремов		
14	Место погребения.	г Острогожск		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.			
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секр		

3-я Тип. Полиграфобъед. КУОНХ им. „Володарского“ Ленина № 67.

149

29 2798

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Управе 1927 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	28		18
2	Число и месяц совершения записи.	1927 Января 29 дня.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Тимофеева Ремиева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Января 28 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Стрелице.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Воларского" Ленина № 52.

150

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.

30 2824

Отдел записей актов гражданского состояния

при Архангельском 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	29		11
2	Число и месяц совершения записи.	29 января 1924		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Мария Семеновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	67 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	29 января 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Ценогов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Володарского“ Ленина № 67.

151

№ граф. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10	Семейное положение умершего.		Вдова
11	Причина смерти.	по старости лет	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Зятем умершего Васильем Семеновым	
14	Место погребения.	у Семена	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

31/29 30

№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Троицкой 19 24 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	30	11	
2	Число и месяц совершения записи.	1924. Января 31 дн.		
3	Пол умершего.		Мужеский	
4	Фамилия и имя умершего.		Григорий Фролов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		75 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		1924 Января 31	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		с. Свищево	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.		крестьян	

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Волжарского“ Ленина № 87.

152

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

32 30 31

Отдел записей актов гражданского состояния

при Троицкосергиевском 19 41 год.

Запись о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	31	1	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 4 дня		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Алексей Дмитриев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 4 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Челябинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	—		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. Коларского "Ленинец" № 67.

153

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

32 3132

№ 38 граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Куйлюгурской 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	32	[illegible]	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 4 дня		
3	Пол умершего.	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Попов Семен Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	55		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 3 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Семибратний		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	черниров		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вождарского" Ленина № 67.

154

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

№ граф. 34 3234

Отдел записей актов гражданского состояния

при Арсеньеве 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	34		2
2	Число и месяц совершения записи.	1924 дек. 5 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Екатерина Семенов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	24 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 дек. 4 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Спасск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
9	Род занятий умершего.	Чернорабочая		

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Рабочарского“ Ленина 67.

35 33 34

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Григорьеве 19 7 год. Запись о смерти.		
1	№ записей.	Общий. 34	Для мужск. пола.	Для женск. пола. 3
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 5 дня
3	Пол умершего.	Женский
4	Фамилия и имя умершего.	Пелагея Иосифовна
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	72 г.
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 5
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Волковыск
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	
9	Род занятий умершего.	
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. Вдова
11	Причина смерти.	Старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сыфонов Яков
14	Место погребения.	с Ступельцы
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секр.

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

156

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

36 3935

Отдел записей актов гражданского состояния при Вилюгском 1924 год.

Запись о смерти.

№ граф		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	35	2	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 г. февраля 6 дня.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Николай Кимзунов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1923 г. 6-ти Месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 г. 3 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	† Селезнёвка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Володарского“ Ленина № 67.

157

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

№ 3536

Отдел записей актов гражданского состояния
при Григорополи 19 4 год.

Запись
о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	36	3	
2	Число и месяц совершения записи.	12 дек. 24		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ивенский Евсей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	40 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 дек. 9		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Григорополи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Григорополи		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

158

38 36-37

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19 4 год.

Запись о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	84	4	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 [illegible]		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Петров Гавриил Федо		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 [illegible]		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 [illegible]		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

3-я Тип. Полиграфобъед. КУНХ им. «Володарского» Ленина № 67.

159

38 36-37

№№ граф. | Отдел записей актов гражданского состояния при Сергиевском 19 4 год.

Запись о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	34	4	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 11 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Попов Георгий Федо		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 бл.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр 10 дн		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Сергиевск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	крестьян		

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

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

160

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

Ф. № 1 рф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Бурлацкой 19 24 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	28	5	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 14		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Попов Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	54		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 14		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская Щигр.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Учитель		

3-я Тип. Полиграфобед. КГОНХ им. „Волжарского" Ленина № 67

161

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

№ 3837

Отдел записей актов гражданского состояния

при Троицком с/с 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	34	18	16
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 13		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Евлампиева Ирина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 11		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Троицкое		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Троицкое		
9	Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

162

№№ граф. | Отдел записей актов гражданского состояния при Пушкинском 19 27 год.

Запись
о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	40		5
2	Число и месяц совершения записи.	1924 декабря 15 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Мария Юсупова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	71 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 декабря 14 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Х Всероссийская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	нищая		

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

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Возарского" Ленина № 67.

163

42604

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Угличском УИК 1924 год. Запись о смерти.			
1	№ записей.	Общий. 41	Для мужск. пола. 6	Для женск. пола.
2	Число и месяц совершения записи.	Февраля 16 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Черепин Кирилл		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	ок. роду 75 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Февраля 15 дня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Уг		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Углич		
9	Род занятий умершего.	Филоненит		

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

3-я Тип. Полиграфобъед. КУСНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

164

№№ граф. | Отдел записей актов гражданского состояния при Приморисполкоме 19 24 год.

Запись о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	42		6
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 16 дня		
3	Пол умершего.	Русская		
4	Фамилия и имя умершего.	Пряхина Ирина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр 15 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Уссурийск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Черница		

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

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вождарского“ Ленина 67.

165

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

44 92 4

Отдел записей актов гражданского состояния

при Арисерасском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	413	7	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февраля 16 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мосин Быков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	35		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр 16 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Новосельский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Черный		

3-я Тип. Целитрафобъед. КГСНХ им. „Вождарского“ Ленина № 67.

166

45 43 44

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при г. Ирбите 19 24 год. Запись о смерти.			
1	№ записей.	Общий. 444	Для мужск. пола. 8	Для женск. пола.
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 18 дня		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ивин Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 17 дн.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивановское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

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

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Воздарского“ Ленина 67.

167

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Григорьеву 19 24 год. Запись о смерти.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	45	9	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр 10 дня		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Комиссаров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	27 л		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 января 16		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Х. Бурмакина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

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

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Володарского“ Ленина № 67.

168

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

47 48 46

Отдел записей актов гражданского состояния

при Григороадии 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	46	10	
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февраля 21 дня		
3	Фамилия, имя и отчество умершего.	Уликовский Ульяс		
4	Фамилия и имя умершего.	Муросеский.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1901 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 19 дн.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Г Чугуев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Чугуев		
9	Род занятий умершего.	Гимназист		

3-я Тип. Полиграфобъед. КУОНХ им. „Володарского" Ленина № 67.

169

1846 47

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Управлении 1924 год. Запись о смерти.			
1	№ записей.	Общий. 11	Для мужск. пола. 7	Для женск. пола. 4
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Января 21 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Успенский Григорий Прокопьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	63		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 января 20 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ильинское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			
10	Семейное положение умершего.	Женат		
11	Причина смерти.	Паралич сердца		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Григорий Успенский.		
14	Место погребения.	с. Черноярск.		
15	Особые примечания.	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.			
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вольфарского“ Ленина № 67.

170

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

4947 48

Отдел записей актов гражданского состояния

при Спасском 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	48		8
2	Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 22		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Софья Сергеева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 февр. 21		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Спасский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

3-я Тип. Полиграфобъед. КГСНХ им. „Вождарского" Ленина № 67.

171

5048

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.		Женат
11	Причина смерти.		Любовь сердца
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Петров Сторожка
14	Место погребения.		Старицкое
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Куликовской вол. 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записей.	49		9
2	Число и месяц совершения записи.	Февраля 22дня		
3	Пол умершего.	Усинский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ивинская Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	58 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	Февраля 22дня 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ивинская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Ивинская		
9	Род занятий умершего.	Домашняя хозяй-		

3-я Тип. Полиграфоб'ед. КГСНХ им. „Володарского" Левина № 67.

172

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

Отдел записей актов гражданского состояния
Ильинский 19 26 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записей.	57		10
Число и месяц совершения записи.	1924 февр. 25 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Смирнова Ни		
Возраст (число, месяц и год рождения).	7 лет		
Число, месяц и год смерти.	1924 февр 22 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Ом Ильинск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Ильинск		
Род занятий умершего.			

3-я Тип. Полиграфобед. КГСНХ им. „Воровского" Ленина 67.

173

5250

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	51		11
Число и месяц совершения записи.	1924 февраля 25 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Татьяна Сурк		
Возраст (число, месяц и год рождения).	50 л.		
Число, месяц и год смерти.	1924 года 24 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ступалки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Крестьянка		

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

3 Тип. Полиграфобъединения КТСНХ им. «Коларовского о». Ленина № 67, тел. № 348.

174

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

53 54

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приходском ВИК 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	51		12
Число и месяц совершения записи.	1924 февраля 26		
Пол умершего.			женский
Фамилия и имя умершего.			Ефимия Пирогова
Возраст (число, месяц и год рождения).			55 л.
Число, месяц и год смерти.			1924 февраля 24 дня
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			г. Шуя улица
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			—
Род занятий умершего.			Кружевница

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Возбережого". Ленина № 67, тел. № 348.

175

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

5459

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шорохов 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	53		13
Число и месяц совершения записи.	1924 года 20 Апр.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Катюша Кузнецова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	25 лет		
Число, месяц и год смерти.	1924 года 8 авг.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шорохов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Проститутка		

3 Тип. Полиграфоб'единения КГСНХ им. „Вождя Ленина". Ленина № 67, тел. № 348.

176

55 53 52

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разве…
			вдова
11	Причина смерти.		паб смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		фельдшер Красноярск
14	Место погребения.		г Винский
15	Особые примечания.		—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	…пись должностных …ц, совершивших запись.		Смерть

Отдел записей актов гражданского состояния

при Урянской сельской 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	54	11	
Число и месяц совершения записи.	1924 года 28 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Винский Трифон		
Возраст (число, месяц и год рождения).	61		
Число, месяц и год смерти.	1924 г. февр 2.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Винск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	—		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. «Володарского». Ленина № 67, тел. № 348.

177

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

56 54

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	55	12	
Число и месяц совершения записи.	1924 декабря 28 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Лодыгин. Поликарп		
Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет		
Число, месяц и год смерти.	1924 дек. 27 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.	[illegible]		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. «Волдырского». Ленина № 67, тел. № 348.

178

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

57 55 [illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

при Прилузской 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	56	13	
Число и месяц совершения записи.	1924 6 дек. 29 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	с. Окуровский Стефан		
Возраст (число, месяц и год рождения).	80 л.		
Число, месяц и год смерти.	1924 6 дек.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Окуровка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

3 Тип. Полиграфобъединения КОНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

179

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приходе ВИК 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	57		
Число и месяц совершения записи.	Семнадцатого дня ~~Февраля 28 дня~~ 1924 г.		
Пол умершего.	мужеский		
Фамилия и имя умершего.	Федора Кожанова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	23 л.		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 2 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Анисий		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вольтарского". Ленина № 67, тел. № 348.

180

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разве
		Вдовец	
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Вахтер Мануфактуры	
14	Место погребения.	Г. Чернигов	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секр.	

5957

Отдел записей актов гражданского состояния

при Управе города 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	58		
Число и месяц совершения записи.	1924 мая 4 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Дерюгин Данил		
Возраст (число, месяц и год рождения).	53 г.		
Число, месяц и год смерти.	1924 мая 3 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сев пригороде		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
Род занятий умершего.	мануф		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вороваровского". Ленина № 67, тел. № 348.

181

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

6058 Б

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пономарском 1924 год.

З а п и с ь

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	59		
Число и месяц совершения записи.	1924 марта 4 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Сергей Богачев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	55 года		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 3 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ильинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ильинское		
Род занятий умершего.	Плотник		

3 Тип. Полигр. об'единения КУОНХ им. „Воспитательного". Ленина № 67, тел. № 343.

182

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

6159 60

Отдел записей актов гражданского состояния

при Преображенском 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	60		
Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 4 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Петр Прокопьев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года		
Число, месяц и год смерти.	1924 умер 3 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Архангельское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
Род занятий умершего.	—		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 343.

183

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

6-2 206

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	61		
Число и месяц совершения записи.	1924 апреля 2 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Сафронова Надежда		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1½		
Число, месяц и год смерти.	1924 г апреля 1 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Стрельники		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вождя Октября". Ленинград, 67, тел. № 348.

184

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		сингл
11	Причина смерти.	Повешен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Рабочий Сурков	
14	Место погребения.	С Спиридонки	
15	Особые примечания.	7	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сур	

63 стр

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородной 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записи.	62		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 6 дня		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Лазарев Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1896 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 марта 5 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Пугачев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Пугачев		
9	Род занятий умершего.	Хлебопек		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

185

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

64 62

Отдел записей актов гражданского состояния

при Черемховском ГИК 1924 год.

Запись
о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
1	№ записи.	63		2
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 4 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Иванова Ирина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 марта 4 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с/ Черемхово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	—		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Воскресенского". Ленина № 67, тел. № 348.

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

65 63

Отдел записей актов гражданского состояния

при ... 19 24 год.

Запись
о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	№ записи.			
	Число и месяц совершения записи.			
	Пол умершего.			
	Фамилия и имя умершего.			
	Возраст (число, месяц и год рождения).			
	Число, месяц и год смерти.			
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
	Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Возрождения". Ленина № 67, тел. № 348.

187

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

66 64

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	65		
Число и месяц совершения записи.	1924 января 9 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ивано Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 года		
Число, месяц и год смерти.	1924 января 7 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Сызрань		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вохрянского". Ленина № 67, тел. № 348.

188

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

6765

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приангарском 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	№ записи.	66		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 января 8 дня		
3	Пол умершего.		Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Прокопьев Матвей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 января 6 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Выдрина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	хлебопашец		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. „Воларского". Ленина № 67, тел. № 348.

189

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

68 46

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	67		
Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 14 дня		
Пол умершего.	Мужеского		
Фамилия и имя умершего.	Вольфанг Семен.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 10 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Винники		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3. Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. „Воздарского". Ленина № 67, тел. № 348.

190

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разведе
		Холостой	
11	Причина смерти.	повешен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Петр Простаков	
14	Место погребения.	у Скуписаса	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Скупис	

6967 48

Отдел записей актов гражданского состояния

при Прилепском 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	№ записи.	68		3
	Число и месяц совершения записи.	1924 марта 14 дня		
	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Христина Ольгина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1918 г марта 23 дня		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 марта 8 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	у Скупиеса		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	—		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. В.Ходарского. Ленина № 67, тел. № 348.

191

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

7068

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородной 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	69		
Число и месяц совершения записи.	1924 смерти		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	с Покрова Перекопского		
Возраст (число, месяц и год рождения).	9 сентября		
Число, месяц и год смерти.	1924 смерти		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Покрова		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Покрова		
Род занятий умершего.	—		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

192

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

№ 169

Отдел записей актов гражданского состояния

при ... 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.			
Число и месяц совершения записи.			
Пол умершего.			
Фамилия и имя умершего.			
Возраст (число, месяц и год рождения).			
Число, месяц и год смерти.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. «Вольного». Ленина № 67, тел. № 349.

193

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

1270

Отдел записей актов гражданского состояния

при ... 19 ... год.

Запись

о СМЕРТИ.

	№ записи.	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	Число и месяц совершения записи.			
	Пол умершего.			
	Фамилия и имя умершего.			
	Возраст (число, месяц и год рождения).			
	Число, месяц и год смерти.			
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
	Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Володарского". Ленина, № 67, тел. № 348.

194

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

1371 +47

Отдел записей актов гражданского состояния

при Калачеевском 192 4 год.

Запись

о смерти.

		Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
	№ записи.	~~134~~ 140		
	Число и месяц совершения записи.	1924 марта 13 дня		
	Пол умершего.	мужской		
	Фамилия и имя умершего.	Михаил Калачик		
	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 августа 192		
	Число, месяц и год смерти.	1924 марта 1 дня		
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	У Калачи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфоб'единения КГСНХ им. Володарского, заказ № 67, тех. № 348.

195

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

7472

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19 24 год.

З а п и с ь

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	73		
Число и месяц совершения записи.	1924 марта 14 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Фатеева Любовь		
Возраст (число, месяц и год рождения).	40 л.		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 14 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.	[illegible]		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вождя Ленина". № 67, тел. № 348.

196

7573

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	74		
Число и месяц совершения записи.	1924 [illegible]		
Пол умершего.	[illegible]		
Фамилия и имя умершего.	[illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	[illegible]		
Число, месяц и год смерти.	1924 [illegible]		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вольского". Ленина № 67, тел. № 348.

197

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, [illegible]
			Молодая
11	Причина смерти.		Неизвестна
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Г.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Монастырь Отцы
14	Место погребения.		на Пушкарях
15	Особые примечания.		7
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Свящ

76 79

Отдел записей актов гражданского состояния

при Красноярском 19 21 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	76		
Число и месяц совершения записи.	1921 марта 15 дня.		
Пол умершего.	Мужеского		
Фамилия и имя умершего.	Хасан Ишаев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	70 л		
Число, месяц и год смерти.	5 дня 1921 марта 12 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Боровое		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. «Воляровского». Ленина № 67, тел. № 348.

198

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

77 76

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	76		
Число и месяц совершения записи.	1924 апреля 16 дня.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Евгения Князева		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 1 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ленинградская		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. „Рабочего". Ленина № 67, тел. № 348.

199

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Плеврит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	57	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Иван Дмитр	
14	Место погребения.	Плоровка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Служ	

78 7677

Отдел записей актов гражданского состояния

при Троицкой 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	577		
Число и месяц совершения записи.	1924 марта 18 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Евстигнеева Елен		
Возраст (число, месяц и год рождения).	22 г		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 1		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сы Пугур		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Пугур		
Род занятий умершего.	Хозя		

3 Тип. Полиграфоб'единения КГСНХ им. „Волгарского". Ленина № 67, тел. № 348.

200

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при … 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	78		
Число и месяц совершения записи.	1924 …		
Пол умершего.	…		
Фамилия и имя умершего.	…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3½ …		
Число, месяц и год смерти.	1924 …		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	…		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	…		
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. «Водоросского». Ленина, № 67, тел. № 348.

201

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, [illegible]
		холост	
11	Причина смерти.	тиф сыпной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Z	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Чистяков, Пасечник, Кудинов	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.	Z	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секр.	

8078

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пришиб илим 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	79		
Число и месяц совершения записи.	1924 марта 20 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ктос Ефимии		
Возраст (число, месяц и год рождения).	9 годов		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 19 дн		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Семимесно		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вождарского". Ленина № 67, тел. № 348.

202

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

8 1798

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	80		
Число и месяц совершения записи.	1924 [illegible] 20 дня		
Пол умершего.	[illegible]		
Фамилия и имя умершего.	[illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	85 л		
Число, месяц и год смерти.	1924 [illegible]		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфоб'единения КГСНХ им. «Володарского». Ленина № 67, тел. № 348.

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

8285

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19 24 год.

Запись

о СМЕРТИ.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	81		
Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 27 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Александр Сергеев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 23 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Семенове		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГОПХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

204

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

2389

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	[illegible]		
Число и месяц совершения записи.	1924 [illegible]		
Пол умершего.	Мужеский		
Фамилия и имя умершего.	[illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	64 г.		
Число, месяц и год смерти.	1924 [illegible]		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.	[illegible]		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

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

8482 10

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19[illegible] год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	39		
Число и месяц совершения записи.	1924 апреля 26 дня		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	[illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	всеседец		
Число, месяц и год смерти.	1924 апреля [illegible] дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	у Сибиряки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

206

85 83

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19[illegible] год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	84		
Число и месяц совершения записи.	1924 апреля 26 дня		
Пол умершего.	мужеского		
Фамилия и имя умершего.	Иван Ефимович [illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	9 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	1924 апреля 2[illegible]		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. „Вохрового". Ленина, № 67, тел. № 348.

207

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

86 89 [illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	85		
Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 27 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Ефимовская Ефимия		
Возраст (число, месяц и год рождения).	74 лет от роду		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 25 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Ирбит Ирбитской волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Ирбит		
Род занятий умершего.	Подаяние		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вохдарского". Ленина № 67, тел. № 348.

208

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, [illegible]
10	Семейное положение умершего.		вдова
11	Причина смерти.		старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Родным сыном умершей Ефремом Михайловым	
14	Место погребения.	† Радом	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

87 85 60

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном РИКе 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	86		
Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 26 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ситнин Ефим		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1870 год 1 февраля		
Число, месяц и год смерти.	1924 г. Марта 24 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Усть		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Крестьянин		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. «Водоканского». Ленина № 67, тел. № 348.

209

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

8886

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приморском Рик 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	87		
Число и месяц совершения записи.	Марта 28 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Бровкина Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	Сентября 15 дня 1922 года		
Число, месяц и год смерти.	Марта 27 дня 1924.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Бровкина Ирина Ладога Васильева		
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

210

89 87 86

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: [illegible] замужем, вдова, [illegible] девица
11	Причина смерти.	неизвестна.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Родным отцом умер. Михаилом Бровкиным	
14	Место погребения.	с. Бровки	
15	Особые примечания.	— — —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бровкин Михаил	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приморской волости Вяз 1924 год.

Запись

о СМЕРТИ.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	88		
Число и месяц совершения записи.	1924 Марта 28 дня		
Пол умершего.	Мужеский		
Фамилия и имя умершего.	Влас. Сафоклев.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1901 г. Марта 27		
Число, месяц и год смерти.	1924 г. Марта 27 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Стрельницы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. Володарского ул. Ленина № 67, тел. № 348.

211

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разв
10	Семейное положение умершего.	Вдовец	
11	Причина смерти.	Тиф сыпной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сухоносовым Яковом	
14	Место погребения.	С[illegible] кладбище	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

90 88 [illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19 24 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	89		
Число и месяц совершения записи.	1924 марта 30		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Зеленов Федот [illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	45 л.		
Число, месяц и год смерти.	1924 г. марта 29 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОИХ им. «Нозаврского». Ленина 67, тел. № 348.

212

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

91 89

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	90		
Число и месяц совершения записи.	1924 [illegible]		
Пол умершего.	[illegible]		
Фамилия и имя умершего.	[illegible]		
Возраст (число, месяц и год рождения).	6 недель		
Число, месяц и год смерти.	1924 [illegible]		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. «Володарского». Ленина № 67, тел. № 348.

213

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

9220

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пресногорском 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	91		
Число и месяц совершения записи.	1924 марта 2 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Евстигн…		
Возраст (число, месяц и год рождения).	9 месяц…		
Число, месяц и год смерти.	1924 марта 2 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Водоярского". Ленина № 67, тел. № 348.

214

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

93 27 24

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	92		
Число и месяц совершения записи.	1 VIII умер 31		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Иосиф Б		
Возраст (число, месяц и год рождения).	24		
Число, месяц и год смерти.	1924 умер 31		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Киев		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Хозяйка		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Воровского". Ленина № 67, тел. № 348.

215

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, [illegible]
		Вдовец	
11	Причина смерти.	Паралич сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Петр. Фомичев	
14	Место погребения.	д. Вишняки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секр.	

94 92 24

Отдел записей актов гражданского состояния

при с. Прилуцкими 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	93		
Число и месяц совершения записи.	1924 г. 2 Января		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Морда Ефимия		
Возраст (число, месяц и год рождения).	76 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	1924 года 2 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Спицино		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Володарского". Ленина № 67, тел. № 348.

216

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

95 93 47

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном Зике 1924 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	94		
Число и месяц совершения записи.	1924 года апреля 2 дня		
Пол умершего.	женат		
Фамилия и имя умершего.	Жидкова Марина		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 Фист		
Число, месяц и год смерти.	1924 года Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	хут. Лапушкав, Пригород нег вол.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	хут. Лапушкав, Пригород нег вол.		
Род занятий умершего.	сиротство		

3 Тип. Полиграфобъединения КГОНХ им. «Володарского». Ленина № 67, тел. № 348.

217

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, [illegible]
		до	до мужит[illegible]
11	Причина смерти.	от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Z-	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Г. Отец Пименовым Петром Дмитриевичем жит. при Пимурской церкви.	
14	Место погребения.	жит. Пимурье	
15	Особые примечания.	-	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Пимуров П.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Пимур	

96

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пимурской церкви 1924 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	95		
Число и месяц совершения записи.	1924 Апреля 4 дня		
Пол умершего.	мужеский		
Фамилия и имя умершего.	Вогвенский Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 месяца		
Число, месяц и год смерти.	1924 Апреля 2 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Фомино		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. «Волгарского о». Ленина № 67, тел. № 348.

218

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

97

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	96		
Число и месяц совершения записи.	1924 апреля 4 дня		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Янов Федор.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	82 г.		
Число, месяц и год смерти.	1924 апреля 1 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.	[illegible]		

3 Тип. Полиграфобъединения КГУНХ им. «Вождя мирового». Ленина № 67, тел. № 348.

219

98

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородненском ВИКе 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	97		
Число и месяц совершения записи.	1924 Апреля 8 дня		
Пол умершего.	Мужеский		
Фамилия и имя умершего.	Захарий Кондратьев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	67 г.		
Число, месяц и год смерти.	1924 Апрель 8 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Кунгур		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.	Работник		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Волобуевского". Ленина № 67, тел. № 348.

220

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего.	Женат	
11	Причина смерти.	Сепсис	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Вотяков Федотов Дмитрий	
14	Место погребения.	9 пудов	
15	Особые примечания.	[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

99 97 98

Отдел записей актов гражданского состояния

при Прикамском УИК 1924 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	98		
Число и месяц совершения записи.	1924 Апреля 9 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Дмитрий Вотяков		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 год.		
Число, месяц и год смерти.	1924 Апреля 7 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с/ Сосновского		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
Род занятий умершего.	[illegible]		

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. «Вотяцкого». Ленина № 67, тел. № 348.

221

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего.	холодный	
11	Причина смерти.	Побощи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Родной сын Фонтенов Михаил	
14	Место погребения.	К Сокольники	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

100 98 99

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пресненском 19 24 год.

Запись

о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	99		
Число и месяц совершения записи.	1924 января 15 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Владимиров Сергей.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	1924 января 14 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Москва		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Воларского". Ленина № 67, тех. № 343.

222

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

101 99 104

Отдел записей актов гражданского состояния
при Пригородной 1 Шк 24 год.

Запись
о смерти.

	Общий.	Для мужск. пола.	Для женск. пола.
№ записи.	100		
Число и месяц совершения записи.	1924 Апреля 16 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Анна Романова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет		
Число, месяц и год смерти.	1924 Апреля 15 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	А Романова		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
Род занятий умершего.			

3 Тип. Полиграфобъединения КГСНХ им. „Вопиарокого". Ленина № 67, тел. № 348.

223

в этот кн. 122 б. стр 99

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разв...
			холодная
11	Причина смерти.	Повреждение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мирошников Роман сын	
14	Место погребения.	у Романа	
15	Особые примечания.	[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь	

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Григориопольском Вик. 1924 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	104		
2	Число и месяц совершения записи.	Апреля 21-го дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гицэску Петр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	Апреля 19 дня 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Валивка		
9	Род занятий умершего	—		

224

1039

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	103		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Июня 16 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Крымштейн Вениамин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	12 дней		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 (Июня) 15 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Евпатория		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

Отдел записей актов гражданского состояния при Городском ВИК 1924 год.

Запись о смерти

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

225

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

№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Григориополи Балтского 1924 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	105		
2	Число и месяц совершения записи.	Мая 9 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Брежнева Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	Мая 9 дня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Семеновка Григориопольского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	домашняя		

226

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	106		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 г Мая 3 дня		
3	Пол умершего.	Женщина		
4	Фамилия и имя умершего.	Погребова Пантелеева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г 5 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 Мая 2 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Починок		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Починок		
9	Род занятий умершего	Дитя		

Отдел записей актов гражданского состояния
при с Починковском ВИК 192 4 год.

Запись
о смерти

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

227

1065

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	Отдел записей актов гражданского состояния при Григориопольском ВИК 1924 год. **Запись о смерти**			
1	№ записи.	107		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Мая 6 дня		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Успения Чернобровкина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		57 л.	
6	Число, месяц и год смерти.		1924 Мая 5 дня	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		с/ Чобручи	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		с/ Чобручи	
9	Род занятий умершего		с/ хозяйство	

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

228

1076

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	108		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Мая 7 дня		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Инженер Строитель		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1885 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 мая 7 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Самарканд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Инженер		

Отдел записей актов гражданского состояния при Ташкентском ГЗАГе 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Замужем
11	Причина смерти	Тифозная
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрей Горшковым
14	Место погребения	Мусульманское
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь

229

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	107		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 Мая 8 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александра Корнилова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 мая 7 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Семипалатинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

Отдел записей актов гражданского состояния при Городском ЗАГСе 1924 год.

Запись о смерти

108

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

230

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

103

Отдел записей актов гражданского состояния при Пригородном 1924 год.

Запись о смерти

№ строк.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	110		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 9 дня		
3	Пол умершего.			Женский
4	Фамилия и имя умершего.			Мария Кононова
5	Возраст (число, месяц и год рождения).			45 л.
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 8 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			д. Спутнево
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			Хозяйство

231

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	III		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 10 дня		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Николай Прокопьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 ноября 20 дня 1924		
6	Число, месяц и год смерти.	1 ½		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Семипалатинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

Отдел записей актов гражданского состояния при Приходском [illegible] 1924 год.

Запись о смерти

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

232

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	112		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 мая 10 дня		
3	Пол умершего.		мужеский	
4	Фамилия и имя умершего.		Олефиренко Ильинский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		1924 мая 9 дней	
6	Число, месяц и год рождения		1891 г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		Од Одесская	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего		портной	

Отдел записей актов гражданского состояния при Пригородной 1924 год.

Запись о смерти

10	Семейное положение умершего	холост, женат, вдов, разведен	девица, замужем, вдова, разведена
		холостой	—
11	Причина смерти		повешение
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Кодыма Крженовский
14	Место погребения		Одесское
15	Особые примечания		—
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		Секретарь

233

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	113		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 11 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ефросинья Городищева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 10 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ашап		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

Отдел записей актов гражданского состояния при Григородищи 1924 год.

Запись о смерти

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

234

1132

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	114		
2	Число и месяц совершения записи.	24 июня 1924		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Успенский Иосиф		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 24		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Покровки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Хлебопашец		

Отдел записей актов гражданского состояния при Покровском РИК 1924 год.

Запись о смерти

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

235

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

1143

Ж. учр. Отдел записей актов гражданского состояния

при Городском ПВК 192 4 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	115		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 14 дня		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Евфимий Понтелеев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 13 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Г. Мончегорск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	—		

236

11579

Отдел записей актов гражданского состояния при Преображенской церкви 1924 год.

№№ граф.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	116		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 14 дня		
3	Пол умершего.	мужеского		
4	Фамилия и имя умершего.	слепой Кириченко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	44 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 12 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Феодосия		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Нетрудовой		
10	Семейное положение умершего	холост		семейной
11	Причина смерти	Чахотки		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Федорец Константиновский		
14	Место погребения	на кладбище		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь		

237

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

№ 45

Отдел записей актов гражданского состояния при Григорьевском 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 14 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Дарья Тимофеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 14 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Чернобаево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Хозяйственная		

238

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

№ 776

Отдел записей актов гражданского состояния при Троицкой Волг 1924 год.

Запись о смерти

№№ граф.		Обыч.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	118		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 14 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Евдокия Герасимова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	61 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 14 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с/б Троицкий		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с/б Троицкий		
9	Род занятий умершего	Крестьянка		

239

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

№ 84

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном ВИК 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	119		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 мая 16 дня		
3	Пол умершего.			женский
4	Фамилия и имя умершего.			Сивцева Сидорова
5	Возраст (число, месяц и год рождения).			9 месяцев
6	Число, месяц и год смерти.	1924 мая 15 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			г. Кунгур
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

240

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

№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Григородинском ВИК 1924 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	120		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 4 дня		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Николай Трифонов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 мин		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 мая 14 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Сандыкова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	—		

241

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

12079

Отдел записей актов гражданского состояния

при Городском Совете 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	121		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 16 дня		
3	Пол умершего.		женский	
4	Фамилия и имя умершего.		Антонина Власова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		90 л.	
6	Число, месяц и год смерти.		1924 июня 15 дня	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Бийск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		—	
9	Род занятий умершего		Хозяйствами	

242

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

1222

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном Быке 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	122		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 мая 19		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Федора Фабрика		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	50 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 мая 18		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Х сосков пригородн. Волост.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Х сосков		
9	Род занятий умершего	Домашняя хозяйка		

243

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

192[illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

при Туапсинском РИКе 1924 год.

Запись о смерти

Акт №

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	123		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 21 дня		
3	Пол. умершего.		мужеский	
4	Фамилия и имя умершего.		Федоров Дмитриев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		50 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		1924 июня 19 дня	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		х. Сосков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		х. Сосков	
9	Род занятий умершего		Хлебопашец	

244

1232

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородной 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	124		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 мая 21 дня		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Алексей Сутулин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 мая 19 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	—		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х Корнеевы		
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего	Ребенок	—	
11	Причина смерти	тиф.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Урядина Дементия х Корнеевы		
14	Место погребения	х Корнеевы		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление			
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь		

245

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

1247 23

Отдел записей актов гражданского состояния при Пригородном ВИКе 1924 год.

№ граф.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	125		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 22 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Лифия Лутофиия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год 6 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 22 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сл пригородняя		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сл пригородняя		
9	Род занятий умершего	—		

246

125 24

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном Пт 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	126		
2	Число и месяц совершения записи.	22 июня 1924 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мочкин Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	47 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	8 июня сего года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Ермаковском сельсовете		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ермаковский		
9	Род занятий умершего	Крестьянин		
10	Семейное положение умершего			женат
11	Причина смерти	повешение		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родной отец		
14	Место погребения	на кладбище		
15	Особые примечания	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]		

247

126 25

Отдел записей актов гражданского состояния

при Григориополи Вилка 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	127		
2	Число и месяц совершения записи.	26 Мая 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ильиу Виктор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Мая 1926		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Кирс		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Кирсер		
9	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Женат	
11	Причина смерти	По болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— / —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родная сестра Умерших	
14	Место погребения	д. Кирсер Кладбище	
15	Особые примечания	— / —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Загребайлов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь С	

248

12726

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пушкинской Волости 192 4 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	128		
2	Число и месяц совершения записи.	2 Сентября 1924 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Валентина Тимофеева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 мес		
6	Число, месяц и год смерти.	21 Авг 1924 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Пушкино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Пушкино		
9	Род занятий умершего	—		

249

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

128 27

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 192[illegible] год.

Форма № 6

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	129		
2	Число и месяц совершения записи.	26 [illegible] 1924		
3	Пол умершего.	[illegible]		
4	Фамилия и имя умершего.	[illegible]		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25. [illegible]		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
9	Род занятий умершего	—		

250

1992 28

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Приморском 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	130		
2	Число и месяц совершения записи.	1924 июня 27 дня		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	(Жесть) Ефросинья Кузьмина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	14 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 июня 6 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Спасск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Ходячая		

251

130 29

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192_ год.

Запись
о смерти

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

252

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

131-30

Отдел записей актов гражданского состояния

при Куликовской вол. 1924 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	132		
2	Число и месяц совершения записи.	[redacted] Мая 28-дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Дрижова Мирон Никифор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	58 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	мая 25 дня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Урюкова, пригородной вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	по месту		
9	Род занятий умершего	домашн. хоз.		

253

1327

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Замужняя.
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Двоюродным братом умершей Соколовым Михаилом Назаровичем, д. Сысоев. прих. во	
14	Место погребения	д. Грехов	
15	Особые примечания	ний	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сысоев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пригородном Вик 1924 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	133.		
2	Число и месяц совершения записи.	Мая 31 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Рыжков Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	Мая 30 дня 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Кирилина,		
9	Род занятий умершего			

254

133 32

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	134		
2	Число и месяц совершения записи.	Мая 31 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Игнатьевъ Илья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	восьми месяцъ		
6	Число, месяц и год смерти.	30 го мая 1924 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

Отдел записей актов гражданского состояния при Приморском УИК 1924 год.

Запись о смерти

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

255

134 33

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		~	~
11	Причина смерти	неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родным отцом Зафаром	
14	Место погребения	д. Кундуды	
15	Особые примечания	З. Д. Цигельников.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Григорьевском ВИК 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	135		
2	Число и месяц совершения записи.	Мая 31 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бровкин Александр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	Мая 31 дня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Бровкин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	~		
9	Род занятий умершего	Безработный		

256

135 34

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	131		
2	Число и месяц совершения записи.	Июня 3дня		
3	Пол умершего.		женский	
4	Фамилия и имя умершего.		Боровкова Валентина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		1/9 л.	
6	Число, месяц и год смерти.		Июня 3дня 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Кунгурский	
9	Род занятий умершего		—	

Отдел записей актов гражданского состояния при Кунгурской Мих- 1924 год.

Запись о смерти

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

257

13635

Отдел записей актов гражданского состояния при Приморском ГИК 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	137		
2	Число и месяц совершения записи.	Июня 6 дня		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Грайбев Нестр.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		4 г. 2 м.	
6	Число, месяц и год смерти.	Июня 5 дня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		в Ярославле	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		—	
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего	—	—	
11	Причина смерти	Осложнение на скарлатину		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родным отцом Приморским		
14	Место погребения	Г. Приморский		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Грай		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь		

258

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

1336

Отдел записей актов гражданского состояния
при Пригородной Вике 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	138		
2	Число и месяц совершения записи.	1924. Июня 6 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ефимов Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	14 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1924 г. Июня 6 дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Вике		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Несовершен.		

259

138 38

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльской волисп 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1	1	—
2	Число и месяц совершения записи.	13 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сергенко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1922 г. 14 окт.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Шарповка-новая		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Шарповка Новая путивльской волости рыльск. уезда		
9	Род занятий умершего	малолетний		

260

139 39

Отдел записей актов гражданского состояния при Турковской вол. 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	1	1
2	Число и месяц совершения записи.	17 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сахарова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	17 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Стрельники, Турковской вол. Рыбн. уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	Вдовец		
11	Причина смерти	Слабость здоровья		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего Матвеем Сергеевым д. Нов.-Шарловка Рыбн. уезда		
14	Место погребения	д. Нов.-Шарловка		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Сергеев		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель		

261

14040

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Замужем
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Секретарем стрельнико-каганского сельсовета Д. Стрельниковым	
14	Место погребения	С. Стрельники, путивльской вол., рыльск. у.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Стрельников	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском вик 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	3	2	1
2	Число и месяц совершения записи.	18 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Дегтярев Яковий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	26 л., род. 1898 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	17 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Дегтярев, Путивльской волости, Рыльского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

262

141 24

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	4	2	2
2	Число и месяц совершения записи.	18 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Увицкова Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	18 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. коренев, рыльск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. коренев рыльск. у.		
9	Род занятий умершего	ни ремесло		

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском вик 1924 год.

Запись о смерти

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти	по отсу родствен. умсь, от внутрен. болезни, бывш. больна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Мкандром Антоновичем д. деткаев, путивльской вол. рыльск у.	
14	Место погребения	д. деткаев, рыльского уезда	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Дяктерев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Секретарь	

263

142-42

Отдел записей актов гражданского состояния 4

при Путивльском вик 192 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	5	3	2
2	Число и месяц совершения записи.	20 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Горченко Игорь		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 июня 923г.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 июня 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль рыльск. уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. рыльск		
9	Род занятий умершего	ребенок		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
				ребенок
11	Причина смерти	по заявлению родственников от поноса		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кель		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дедом умершего слепым Мусиевым г. рыльск. у.		
14	Место погребения	г. рыльск.		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотного Ксенофонтова расписался К Сафарян		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Врач Секретарь		

264

1924

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при Тюменьской кантони 192 4 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	6	3	3
2	Число и месяц совершения записи.	20 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Деркачева Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Спасина рыбн. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Спасина рыбн. уезд		
9	Род занятий умершего	ребенок		

265

1449

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		ребенок
11	Причина смерти	Неустановлено	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родной дядя умершей д. Спирина ровеску	
14	Место погребения	д. Спирина ровеску.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никита Красильников Заведующий ЗАГС Нестер Пономарев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Бутылицкой волости 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	7	3	4
2	Число и месяц совершения записи.	20 июня 924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Черноровкина Ефимия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	95 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19 января 924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Черноровки ровеску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Черноровки ровеску.		
9	Род занятий умершего	Бросила		

266

145 45

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8	4	4
2	Число и месяц совершения записи.	21 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гриценко Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	21 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 июня 924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Линово, рыльск уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Линово рыльск уезда		
9	Род занятий умершего	х/хозяйство		

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском исполкоме 192 4 год.

Запись о смерти

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

267

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

14645

Отдел записей актов гражданского состояния при Тургеневском сельсовете 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	9	4	5
2	Число и месяц совершения записи.	21 июня		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		Самсонова Екатерина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		3 мес.	
6	Число, месяц и год смерти.		20 июня 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		д. Коренев, Рыльску.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего		——— ребенок	

268

14717

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском вик 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	10	5	5
2	Число и месяц совершения записи.	23 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Красиковой Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г. 4 мес		
6	Число, месяц и год смерти.	22 июня 924 г.		
7	Место смерти (губернии, уезд, город, волость, селение).	х. Семеновка рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х. Семеновка рыльск.		
9	Род занятий умершего	ребенок		

269

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

1484

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском Вх 1924 год.

№ прот.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11	6	5
2	Число и месяц совершения записи.	27 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Афонасьев Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	24 января 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Пиково рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Пиково рыльск.		
9	Род занятий умершего	ребенок		

270

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

№ 9 49

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльской вол. 192 4 год.

Запись
о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	12	7	5
2	Число и месяц совершения записи.	30 июня 924 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Козачков Семен		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 июня 924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	29 июня 924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Червяков рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Червяков рыльск.		
9	Род занятий умершего	ребенок		

271

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего крестьянином Ананьевым, с. Червецов рамского.	
14	Место погребения	с. Червецов рамского.	
15	Особые примечания	Выдана на руки предания Земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Козачинов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель [illegible] Секретарь [illegible]	

15058

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Исп. 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	13	7	6
2	Число и месяц совершения записи.	1-июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ананьева Акулина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	29 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Макшевицкая переправа на р. Сейм, Путивльского рамского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Липово, рамского у.		
9	Род занятий умершего	Чернорабочая.		

272

151/54

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Утопление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Единоличник брат умершей Феодосий Денисьев, с. Лисово, рынок.	
14	Место погребения	с. Лисово рынок.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Феодосий Денисьев по поручению неграмотного по доверенности расписался	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Делопроизводитель —	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Вик 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	14	8	6
2	Число и месяц совершения записи.	2 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гриценко Тимоф		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	68 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1-июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Лисово рынок.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Лисово, рынок.		
9	Род занятий умершего	Единоличество		

273

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдов	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зятем умершего Арсением Ермиевым, с. Лапово, рынок.	
14	Место погребения	с. Лапово, рынок.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	по доверию Ермиев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Делегородов	

152 52

Отдел записей актов гражданского состояния
при Лутишевском волисп 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	15	9	6
2	Число и месяц совершения записи.	4 июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Дегтярев Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Дегтярев рынок		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Дегтярев рынок		
9	Род занятий умершего	Служащий		

274

153

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	усопшая	
11	Причина смерти	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Усопшей матерью Татьяной Дементьевой. с. Жетыреволинку.	
14	Место погребения	с. Жетыреволинку.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Дементьева	
17	Подписи должностных лиц, совершивших записи		

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Вик 192 4 год.

№№ граф.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	16	10	6
2	Число и месяц совершения записи.	4 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Толстошеев Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 - сент. 923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	30 июня 924 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ямково, Рыльск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ямково, Рыльск. у.		
9	Род занятий умершего	Весной		

275

154/54

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен мужской пол холост	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отделением Андрею Тимофеевым д. Лужбо Рыльск. у.	
14	Место погребения	с. Лужбо Рыльск. у.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Полетаев	
17	Подписи должностного лица, совершившего запись	Нет	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльских 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	17	10	7
2	Число и месяц совершения записи.	4 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ефимовская Ефр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	4 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	пос. Дятьково Брянского губ. Брянского у.		
9	Род занятий умершего	Нет		

276

1555

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	18	10	8
2	Число и месяц совершения записи.	5 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Васбкина Анисья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 июня 926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Преображенка Канского у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Преображ. Канского у.		
9	Род занятий умершего	домашняя		

Отдел записей актов гражданского состояния при Путинской вол. 1926 год.

Запись
о смерти

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Краснопольский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мачтовым участком Вдов Одинцовой — с. Путинск-Преображ. пос. Заозерье, Бурлинского.	
14	Место погребения	с. Путинск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Одинцова.	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

277

156*56

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыном умершего Лавр Федоским с. Куприяновка Рыбинск.	
14	Место погребения	Сел. Куприяновка Рыбинск.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подписано. М Рыбина	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путилковском с/с 192 4 год.

№ граф.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	19	10	9
2	Число и месяц совершения записи.	7 июля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Федосова Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 недели		
6	Число, месяц и год смерти.	6 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Лихово Рыбинск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Лихово Рыбинск.		
9	Род занятий умершего	Нет		

278

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	20	11	9
2	Число и месяц совершения записи.	7 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Романец Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4 июня 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мутвица		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мутвица		
9	Род занятий умершего	Крестьянин		

Отдел записей актов гражданского состояния при Мутвицкой вол. 192 1/ год.

Запись о смерти

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	девица
11	Причина смерти	неизвестна		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мануйло Ульяна Елизавета Федосеевна с. Липовец ровенску		
14	Место погребения	с. Липовец ровенску		
15	Особые примечания	Выдана паспорт. свидет. Ульяна		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Елизавета Федосеева (неграмотная расписалась)		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись			

279

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холост	
11	Причина смерти	умер в браке	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кит	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	От тети умершего Трофимовой Ирины	
14	Место погребения	[illegible] тутаевское	
15	Особые примечания	Выдано для предания тела земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible] и членов Родионов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

158 58

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ярославском 192 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	91	12	9
2	Число и месяц совершения записи.	8 июня		
3	Пол умершего.	мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Зарубин Ив.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	7 июня 1920 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ивановка рыбинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Ивановка		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

280

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

№ 1959

Отдел записей актов гражданского состояния

при [illegible] 192[illegible] год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	22	12	10
2	Число и месяц совершения записи.	9 июня.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ермилова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 июня 20 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Скрыпова, Невельск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Скрыпова Невельск.		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

281

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		девица
11	Причина смерти	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кент	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего Алексей Иванов д. Скуково рыбасы	
14	Место погребения	д. Скуково рыбасы	
15	Особые примечания	Выдано для удостоверения личности	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексей Иванов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

16260

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльских 192 6 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	23	13	10
2	Число и месяц совершения записи.	9 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Борисов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1868 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

282

161/61

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Отравление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	гр. Гусев Тимофей г. Тутаев, Ново-Славская ул. д. Стре-кошной - Николаевич	
14	Место погребения	г. Тутаев	
15	Особые примечания	Выдана для предания земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гусев, обязан сообщить родным [illegible]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутаевском с/с 192 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	24	13	11
2	Число и месяц совершения записи.	10 Июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Покровская Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	27 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Июня 924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тутаев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Ярославской губ.		
9	Род занятий умершего	домашняя		

283

10 262

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	25	13	12
2	Число и месяц совершения записи.	10 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бессонова Дарья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	95 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Новая Чаплыжка Невельск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Новая Чаплыжка Невельск.		
9	Род занятий умершего	Домашняя хозяйка		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Туровлянской 192 4 год.

Запись
о смерти

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена: Замужем
11	Причина смерти	Старческая
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мужем Григорием покровским Иванов. д. Чаплыжка Невельск у.
14	Место погребения	На Чаплыжском кладбище
15	Особые примечания	Выдана для предъявления в ЗАГС
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Покровский
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Гражданин [illegible]

284

16363

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Председатель сельсовета Ковалихинского р.	
14	Место погребения	Кладбище при церкви села Ковалихинского	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Записано со слов заявителя	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском РИК 1924 год.

Запись о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	26	13	13
2	Число и месяц совершения записи.	11 июля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ольгимова Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 октября 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д. Ясенка Рыльского у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Д. Ясенка Рыльского у.		
9	Род занятий умершего	Нет		

285

164 64

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	27	13	14
2	Число и месяц совершения записи.	12 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Савченкова Наталья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	11 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	учащаяся		

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском у 192 год.

Запись
о смерти

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: — / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена: девица
11	Причина смерти	Кишечный [illegible]
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отчим умершей Алексей Савченко г. Путивль Заводская
14	Место погребения	г. Путивль кладбище.
15	Особые примечания	Выдано на руки предъявителю Фельдшерица
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Савченко.
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]

286

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Односельчанин Куликовский г. Туринск	
14	Место погребения	г. Туринск	
15	Особые примечания	Насчет дня рождения была дана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ф. Ковшенко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий [illegible] Делопроизводитель	

№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Тутуновском вт 192 4 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	28	13	15
2	Число и месяц совершения записи.	12 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Анисофанова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 декабря 1921		
6	Число, месяц и год смерти.	12 июня 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ковшинова Ялуторовск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Ковшинова Ялуторовск.		
9	Род занятий умершего	Нет		

287

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Жар	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдшер Дашков г. Путивль	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего расписавшимся / Ковалевой /	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания	Выписано в кредитную книгу	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Ковалев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

166 66

№ 8 губерн.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском 192 4 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	29	14	15
2	Число и месяц совершения записи.	12 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Чистяков Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 недели		
6	Число, месяц и год смерти.	11 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	нет		

288

167/67

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутаевском Исп. 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	30	15	15
2	Число и месяц совершения записи.	14 Июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Левковский Яков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	13 мая 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тутаев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тутаев		
9	Род занятий умершего	Домашняя работа		

289

1088

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	31	15	16
2	Число и месяц совершения записи.	14 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сутурина Варвара		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	14 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Чарковка Новая рвнского.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Новая Чарковка рвнского.		
9	Род занятий умершего	— Нет		

Отдел записей актов гражданского состояния при Тутовичском тк 192 4 год.

Запись
о смерти

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	прогрессивный паралич с кистозн печени	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Лекпом Кочетов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дочерью умершего Ксенией Варнавой г. Тутовичи	
14	Место погребения	г. Тутовичи	
15	Особые примечания	Выдано для предания земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. Варнавой	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. ЗАГСом	

290

16969

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Корь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Псковым сутулихи Псков Сутулиха
14	Место погребения	д. Новая Шартомка кладбище.
15	Особые примечания	Выдано для увоза тело зева
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Псков
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Псков

Отдел записей актов гражданского состояния

при Сутулихинском 192 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	32	16	16
2	Число и месяц совершения записи.	15 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Псков Назар		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	14 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Преображенщина Гдовского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Преображенщина Гдовского		
9	Род занятий умершего	Крестьянин		

291

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		умерший	
11	Причина смерти	туберкулезный	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Урной участка Еленой Осиповой, г. Щигровский уезд.	
14	Место погребения	г. Щигровский уезд.	
15	Особые примечания	Дворянка Курской губернии Жена Кета	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	по доверен	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Урной	

1770

Отдел записей актов гражданского состояния
при Кутиловском п/с 192 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	33	16	17
2	Число и месяц совершения записи.	16 июля 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Трельцова Гелина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 июля 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 июля 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ст. Тимороднея Рыльскому		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ст. Тимороднея Рыльскому		
9	Род занятий умершего	Кет		

292

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти		механическая
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Исп
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Дежурным милиционером Александровским участковым ул. Трехгородская дом 5.
14	Место погребения		ул. Трехгородская дом 5.
15	Особые примечания		Вскрытие произведено
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Д. Сергеев
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		Заведующий Заведующий

17181

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутаевском Исп 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	34	16	18
2	Число и месяц совершения записи.	17 июня		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		Бокатова Ольга	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		75 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		17 июня 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Тутаев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Тутаев	
9	Род занятий умершего		домашняя	

293

17272

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	Болезнь желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кейт	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кевесской-Красной Варвары Богдановой г. Тулинск	
14	Место погребения	г. Тулинск	
15	Особые примечания	Выдана для предания тела земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уездный [illegible] Делопр. [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тулинском исполкоме 1924 год.

№ 1 [illegible]

Запись о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	35	17	18
2	Число и месяц совершения записи.	17 июля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Некрасов Денис		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	16 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тулев ровского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тулев ровскому		
9	Род занятий умершего	Лесообъездчик		

294

17373

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	умер	
11	Причина смерти	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сестрой умершего Анной Некрасовой г. Тынец рынок	
14	Место погребения	г. Борисоглебск.	
15	Особые примечания	Выдана дубликат Некрасовой	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Некрасова	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Врач [illegible] Делопроизводитель	

№ прод.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Крутовском Вх 192 4 год.

Запись
о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	36	18	18
2	Число и месяц совершения записи.	19 июля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Дерунов Семен		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	23 янв 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	18 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Борисоглебск рынок.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Борисоглебск рынок.		
9	Род занятий умершего	Нет		

295

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач не был	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец покойного Шурубовича Георгия г. Трехсвятская улица дом № 4	
14	Место погребения	г. Трехсвятская улица	
15	Особые примечания	Выдана для предъявления в церковь	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ф. Шурубович	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Бюро Самарцев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском Исп. к. 192 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	37	19	18
2	Число и месяц совершения записи.	19 июля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шурубович Георгий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	18 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Дитя		

296

1575

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	Малярическая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Кевлио	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мастер-красильщик Марией Ивановой г. Тутаев	
14	Место погребения	г. Тутаев	
15	Особые примечания	Выдана для предания тела земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Г. Чурубова	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Дмитриев	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Исп. 192 4 год.

Запись о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	38	19	19
2	Число и месяц совершения записи.	19 июля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ванькова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 мая 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тутаев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тутаев		
9	Род занятий умершего	Дочь		

297

176 Ж

Отдел записей актов гражданского состояния при Трубчевском исполк 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	39	19	20
2	Число и месяц совершения записи.	19 июля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ефимова Федосья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 июня 1924 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Трубчевск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Трубчевск		
9	Род занятий умершего	Нет		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	девица
11	Причина смерти	старческая		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Стефаном Ефимовым г. Трубчевск		
14	Место погребения	г. Трубчевск		
15	Особые примечания	Выдано для предъявления в суд		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С Ефимов		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. отд. Дементьяков		

298

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вдова
11	Причина смерти	Старчество	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачебное	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Известно гражданкой Алексеевой Анной гор Путивль	
14	Место погребения	гор Путивль	
15	Особые примечания	Выписка предъявлена	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексеева	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Регистратор ЗАГС Белоусько	

17777

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Исп 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	40	19	21
2	Число и месяц совершения записи.	21 июня		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Суворовская Анна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		12 июня 1924 г	
6	Число, месяц и год смерти.		19 июня 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		с. Суворов Путивльск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		с. Суворов Путивльск	
9	Род занятий умершего		Нет	

299

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершей Георгий Суворов д. Суворовка рыбинск.	
14	Место погребения	д. Суворов рыбинск.	
15	Особые примечания	Свидетельство жительства дано	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Суворов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

17878

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутаевской Вк 1924 год.

№ граф.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	41	19	22
2	Число и месяц совершения записи.	23 июля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Григорьева Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 1/2 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	23 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ярославская губ. Мышкинск. уезд рыбинск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ярославская губ. Мышкинск. уезд рыбинск.		
9	Род занятий умершего	Нет		

300

17979

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	коклюш	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кент	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершей федоров Григорий ст. Сейские мельницы рыльск.	
14	Место погребения	Ст. Сейские мельницы рыльск.	
15	Особые примечания	Выдана для погребения Кент	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	федор григорьев с за неграмотного записано Ив Ворон	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутовицком вт 192 4 год.

Запись
о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	42	19	23
2	Число и месяц совершения записи.	24 июня		
3	Пол умершего.	русская		
4	Фамилия и имя умершего.	карфашева Наталья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	23 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. карфашев рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. карфашев рыльск.		
9	Род занятий умершего	Домашн. хозяйство.		

301

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Замужем
11	Причина смерти	Внутренняя болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	смерти умерший Якобам Кардашовым А. Кардашов, Рыбск. у.	
14	Место погребения	А. Кардашов Рыбск. у.	
15	Особые примечания	Введена для прохода Газа земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Як. Кардашов, а вместо него по его расписанию [illegible]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

1800

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Жутовском вик 192 г.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	13	20	23
2	Число и месяц совершения записи.	24 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Цыганьков Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	12.		
6	Число, месяц и год смерти.	23 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	А. Красный Рыбск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	А. Красный Рыбск. у.		
9	Род занятий умершего	Нет		

302

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тетей умершего Ершой Докукиной, ул. Свинские Хрестища рыбскую.	
14	Место погребения	г. Храмой рыбскую.	
15	Особые примечания	Выдана Дела предана тела Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Докукина	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Нач. отд. [illegible] Писарь [illegible]	

1881

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском Вик 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	44	20	24
2	Число и месяц совершения записи.	25 июля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Чистякина Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	74 года		
6	Число, месяц и год смерти.	25 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Домашн. хозяйка		

303

182 82

Отдел записей актов гражданского состояния
при Турчасовском вк 192 4 год.

№ граф.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	45	20	25
2	Число и месяц совершения записи.	28 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ухаликова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 января 1923?		
6	Число, месяц и год смерти.	27 июня 1924?		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Турчасов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Турчасов		
9	Род занятий умершего	Нет		
10	Семейное положение умершего			вдова
11	Причина смерти	Старость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачебный		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дочерью умершей Ухаликовой Марией; г. Турчасов		
14	Место погребения	г. Турчасов		
15	Особые примечания	Выдано два свидетельства одно		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Ухаликова		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зегист [illegible] Делопроизв. [illegible]		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

304

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Склероз легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершей тимоф. Покровский г. Курбатов	
14	Место погребения	г. Курбатов	
15	Особые примечания	Выдано на руки гробовщику Гейбе Гавс	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тимофеев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав Вт Шилов Дмитриева	

18383

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутаевском Вт. 1924 год.

№ прод.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	46	21	25
2	Число и месяц совершения записи.	28 июля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Почетов Яков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1890 года		
6	Число, месяц и год смерти.	26 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Почетов рыбск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Почетов рыбск у.		
9	Род занятий умершего	Штукатур.		

305

78

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	брат умершего Федорин Кочанов д. Почепов рыбск. у.	
14	Место погребения	д. Почепов рыбск. у.	
15	Особые примечания	Выдано право на погребение	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федор Трофимов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполн. Вик Делопр. [illegible]	

1848/4

№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском Вик 1924 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	47	21	26
2	Число и месяц совершения записи.	28 июня		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Барфакова [illegible]		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	27 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Кагань рыльск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Кагань рыльск. у.		
9	Род занятий умершего	Нет		

306

№			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Неизвестно.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей гражданином города совдепа, г. Канск, Ачинск. у.	
14	Место погребения	г. Канск, кладбище.	
15	Особые примечания	Выдано на право предания тела земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	гражданин Городецкий (подпись расписался)	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующ. [illegible] Секретарь [illegible]	

18 | 85

№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния Туманинского 192 1 год.

при

Запись
о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	48	21	27
2	Число и месяц совершения записи.	28 июля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Лемабьева Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	28 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Ачинск Ачинску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Ачинск Ачинску.		
9	Род занятий умершего	Дети		

307

1868

Отдел записей актов гражданского состояния при Мутинском ИК 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	49	22	27
2	Число и месяц совершения записи.	28 июля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Маков Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	40 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	28 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мутинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мутинск		
9	Род занятий умершего	Огородник		
10	Семейное положение умершего			Девица
11	Причина смерти	Неизвестно		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачебного		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дефинсмерией г. Мутинск Маковым г. Ананьев рынок ч.		
14	Место погребения	К. Ананьев, рынок ч.		
15	Особые примечания	Выдано на право предания тела земле		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Констатирует Ананьев		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Упр. Вт [illegible] Делоп. [illegible]		

308

1887

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	умерла	
11	Причина смерти	порок сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Свидетельство нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	уполномоченного дарьей маковой г. Путивля	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания	Выдано на право предания тела земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	дарья маркова по доверенности расписка. Гвишиани	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	председ. Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском отд 192 4 год.

№ прот.

Запись о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	50	23	27
2	Число и месяц совершения записи.	29 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гаврюков константин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	27 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Липово, рыльск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Липово рыльск у.		
9	Род занятий умершего	Нет		

309

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Самостельская Кит	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Федором Гавриковым, с. Лепово, рыльск у.	
14	Место погребения	с. Лепово, рыльск у.	
15	Особые примечания	Выдано на руки Евфимия Гавриковна	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федор Гавриков, с. неграмотн. расписался	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Пред. Вик [illegible] Делопроизв.	

188 [illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния при Мутовском сел. 192 4 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	51	24	27
2	Число и месяц совершения записи.	29 июня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Толстошеев Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	28 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Лепово, рыльск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Лепово рыльск. у.		
9	Род занятий умершего	Кит		

310

189 89

Отдел записей актов гражданского состояния
при Тутаевском 192 4 год.

Запись
о смерти

№ п/п		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	52	24	28
2	Число и месяц совершения записи.	29 июля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Григорьева ксения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	68 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	29 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тутаев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тутаев		
9	Род занятий умершего	домот.		
10	Семейное положение умершего	вдова		
11	Причина смерти	неизвестна		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	свидетельства нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	дочь умершей Павлова Тамара с Лихово Рыбинск у.		
14	Место погребения	с. Лихово Рыбинск у.		
15	Особые примечания	Выдана на руки тетрадка 7 числа		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	по доверенности Карпова Калинова, а законоучителя [illegible]		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующ [illegible] Делопр. [illegible]		

311

1920

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Азиатская холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдшер Кочетов Ф.И.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кочетовым Ф.	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания	выдана по праву пред. Гобзем	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ф. Кочетов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском вик 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	53	24	29
2	Число и месяц совершения записи.	30 июня		
3	Пол умершего.		женский	
4	Фамилия и имя умершего.		Бурая Параскева	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		70 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		29 июня 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		с. Крупичатое Рыльск у.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		с. Крупичатое Рыльск у.	
9	Род занятий умершего		Домохоз.	

312

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачебной помощи не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыном умершей Кирилловым Бурым, д. Трекалов Фабрику	
14	Место погребения	д. Трекалов фабрику	
15	Особые примечания	Выдано на право похорон тела 3 дня	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. Бурмин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председ. Сов. Депутат.	

1919 21

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутаевском Волк 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	54	24	30
2	Число и месяц совершения записи.	30 июня		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Горчикова Аксинья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	53 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	30 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ханов рыбинск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Ханов рыбинск. у.		
9	Род занятий умершего	Домохоз.		

313

19292

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Замужем
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Муж умершей Дмитриев Георгий с. Жанов Рыбинск у.	
14	Место погребения	с. Жанов Рыбинск у.	
15	Особые примечания	Выдано на право предания земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Делопр.	

Отдел записей актов гражданского состояния при Мутневском сельсовете 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	55	24	31
2	Число и месяц совершения записи.	1 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Крассовская Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 июня 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Августа 1924 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Мутнево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Мутнево		
9	Род занятий умершего	Нет		

314

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Девичество	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матерью умершей Климовой Ирасовской, г. Тутаев	
14	Место погребения	г. Тутаев	
15	Особые примечания	Выдана квитанция на предание тела земле.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. Ирасовская	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполномоченный Исполкома,	

1923

Отдел записей актов гражданского состояния

при Тутаевском Исп. 1924 год.

Запись
о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	56	24	32
2	Число и месяц совершения записи.	1 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Арсеньева Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	31 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Яр. Приморская, Рыбинску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Яр. Приморская Рыбинску.		
9	Род занятий умершего	Нет.		

315

154.94

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		девица
11	Причина смерти	Со слов отца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать-одиночка Анастасия Данилова Ак. проспект д. 4 кв. 1	
14	Место погребения	Ак. приморский Двинск.	
15	Особые примечания	Выдана справка в кредитный Уком Двин	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Попова	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Врач Васильев Делопроизводитель	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Чудновском 1924 год.

№ 57 прод.

Запись о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	57	25	32
2	Число и месяц совершения записи.	1 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шевцовский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1903 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Стрелковки Двинск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Стрелковки Двинск.		
9	Род занятий умершего	Земледелец.		

316

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	умерла	
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Свидетельство Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Федором Шевченко с. Стрельники рынок ч.	
14	Место погребения	с. Стрельники рынок ч.	
15	Особые примечания	Выдана на право предания земле Зинке	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	по доверию Петр Николаев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших записи	Председатель Делопроизводитель	

№ 195 95

Отдел записей актов гражданского состояния при Мутиновском с/с 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	58	26	32
2	Число и месяц совершения записи.	1 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шевченко Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25 июля 24		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Стрельники рынку.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Стрельники рынку.		
9	Род занятий умершего	Нет.		

317

19696

Отдел записей актов гражданского состояния Путивльский 192 4 год.

при

Запись о смерти

№		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	59	26	33
2	Число и месяц совершения записи.	1 августа		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Неронина Надежда		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	28 июля 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Спасское, рыльск. у. на Успенском кладбище р. Сейм.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль ул. Голубова		
9	Род занятий умершего	Домашняя		

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	
11	Причина смерти	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего Неронин Иван Иванович, с. Спасское, рыльск.	
14	Место погребения	с. Спасское рыльск.	
15	Особые примечания	Выдана на руки предания земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	по доверию Григорий Шевченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполномоченный [illegible] Секретарь [illegible]	

318

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти		утонула
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		время не было.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Отцом утонувшей Никифоровым Перешедшим д. 1-е Голубков Рыбинского.
14	Место погребения		д. 1-е Голубков Рыбинского.
15	Особые примечания		Выдано на право погребения Фабрика
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Никифоров
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		Средний [illegible] Делопроизводитель

№ 1927

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шутовском Вик 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	60	26	34
2	Число и месяц совершения записи.	2 Августа		
3	Пол умершего.	Русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Лихина Евгения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 Лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Лихово, Рыбинскому.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Лихово, Рыбинскому.		
9	Род занятий умершего	Домашняя.		

319

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачебный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	братом умершей Сергеем Лонкиной с. Ликово, рыбинску	
14	Место погребения	с. Ликово, рыбинску	
15	Особые примечания	Выдано погребальное свидетельство 3 июня	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Лонкина Законоучитель Ликовской	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

198 98

Отдел записей актов гражданского состояния при Мутовиловском Сик 1924 год.

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	61	27	34
	Число и месяц совершения записи.	2 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гаврилов Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ликово, рыбинску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ликово, рыбинску.		
9	Род занятий умершего	Нет		

320

Этой книги пронумеровано
8 листов девяносто восемь

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Яковом Гурьевым с Лесного, Рыбинск у.	
14	Место погребения	с. Лесного, Рыбинск у.	
15	Особые примечания	Вскрытие начато по фамилии тело умер.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	По поверке с книгой сделано расписано	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния 1924 г.
гор. Муромский Троицкая ул. 21

Запись
о смерти.

		Общие	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	78.	37.	41.
2	Число и месяц совершения записи	10 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	с Муромской		
4	Фамилия и имя умершего.	Блохин с Ивана		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 1/2 месяцев от роду.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мур. Троицкая		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мур. Троицкая Курлакова проезда		
9	Род занятий умершего.			

321

		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена.
10	Семейное положение умершего.	умершего	—
11	Причина смерти.	От-Кончилось	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом Бобы	
14	Место погребения.	гор. Путивль	
15	Особые примечания.	Колодка на предпл	предплечье того ж
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бобы	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Комиссар Участ	

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния 209

при ..... 19 ..... год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	40	38.	41.
2	Число и месяц совершения записи.	10 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Московенко Александр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Путивль Набережная улица		
9	Род занятий умершего.	Учащийся.		

322

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		—	—
11	Причина смерти.	Скарлатина.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Николаев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Николаева Павел.	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.	В квартире нет продукт. питания) тиф	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Николаев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Районный [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния. 20 3

при ..... 19 ..... год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	80.	39.	41.
2	Число и месяц совершения записи.	10 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Николаенко Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 годов от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Набережная ул дом		
9	Род занятий умершего.			

323

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. —
11	Причина смерти.	От Сыпного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Николаенко	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Москаленко Мих.	
14	Место погребения.	Гор. Путивль	
15	Особые примечания.	В гарнизонном госпитале преображенного 3 дня	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Москаленко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Нач. гарн. Урчина Делопроизв. Бурлак	

Отдел записей актов гражданского состояния 209

при ..... 19 .. год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	81	110	41
2	Число и месяц совершения записи.	9 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Москаленко Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 1/2 мес. от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Набережная улица		
9	Род занятий умершего.			

324

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		—	—
11	Причина смерти.	От Декомпенсации	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Николаев.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Поповенко Михаил.	
14	Место погребения.	Гор. Мурманские	
15	Особые примечания.	В гарнии на передней и задние тело земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Поповенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Нач-нач Граждан	

Отдел записей актов гражданского состояния 205

№№ граф. при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола:	Для женского пола.
1	№ записи.	82.	41.	41.
2	Число и месяц совершения записи.	11 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Поповенко Андрей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 месяцев от роду.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	Гор. Мурманские		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Мурманские Кирк-Мерная улица		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Ост Кишечника	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Дементьева Павла	
14	Место погребения.	Гор. Путивль	
15	Особые примечания.	Вследствие не представления такого заявления.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дементьева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Нач. милиции Грамоков Делопр. Путов	

Отдел записей актов гражданского состояния

204 6

при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

№№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	83.	41.	42.
2	Число и месяц совершения записи.	13 Июня 1924		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Шейнина Сарра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	29 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	13 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Курской губерн.		
9	Род занятий умершего.	Уч. Хоз.		

326

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Замужем.
11	Причина смерти.	От туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Пузанов ул. 3-я № 405	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Домашняя хозяйка	
14	Место погребения.	Гор. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дементьева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Уполномоченный Делопроизводитель	

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ... год.

№ 7

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	84.	42.	42.
2	Число и месяц совершения записи.	17 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Семенов Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	12 годов от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Кузнечная улица		
9	Род занятий умершего.	Учащийся		

327

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		Женат	—
11	Причина смерти.	От артериосклероза.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Самсонов Вас.	
14	Место погребения.	Гор. Путивль	
15	Особые примечания.	Выписка из приходской церковной книги	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Самсонов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Делопр. Орлов	

206

Отдел записей актов гражданского состояния 8

№№ граф при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	35	42	43.
2	Число и месяц совершения записи.	17 июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Шамарова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	76 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	15 июня 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Курской губ.		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйка		

328

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девиц, замужем, вдов., разведена.
10	Семейное положение умершего.		Девица
11	Причина смерти.	От Атрофии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Заведующая	
14	Место погребения.	Куз. Путив	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Зуб	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующий [illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния 207 9

при ... 19 ... год.

№№ граф

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	26	43.	43.
2	Число и месяц совершения записи.	18 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего.	Женской		
4	Фамилия и имя умершего.	Люлина Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	17 Июня 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	гор. Путивль		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Путивль Курбольшевская 2 улица		
	Род занятий умершего.	домохоз.		

329

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		Вдов	—
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мошкин Яким	
14	Место погребения.	г. Трубчевск	
15	Особые примечания.	Ведется на пригородной площади	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мошкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Делопр. Сотн	

Отдел записей актов гражданского состояния 207 60

№№ граф при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	87.	43	44.
2	Число и месяц совершения записи.	19 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Тимошова-Лазарева Мария Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	32 г. отрасла.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Первое Майское уч.		
9	Род занятий умершего.	учи ходс.		

330

209

№ по граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Вдовец.	
11	Причина смерти.	Рак	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Рыбкиным Ив.	
14	Место погребения.	г. Партизанск	
15	Особые примечания.	Выдача на продукты прекращена по смерти	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Рыбкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Делопроизв. Отд.	

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

№ по граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	88.	43.	45
2	Число и месяц совершения записи.	23 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Покровская, Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7½ месяцев старого		
6	Число, месяц и год смерти.	22 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Партизанск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Партизанск Неопределенная улица		
9	Род занятий умершего.			

331

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девиц, замужем, вдов., разведена.
10	Семейное положение умершего.	—	—
11	Причина смерти.	От эклампсии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Покровский Дмит	
14	Место погребения.	Гор. Мглиевка	
15	Особые примечания.	В акушерке на курсах принята правильно тазодержа	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Покровский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующ Сергеев	

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ... год.

№ 210 19

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	89	44	45.
2	Число и месяц совершения записи	21 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия, и имя умершего.	Яковлевский Петр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	44 лет от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	21 июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	Гор. Мглиевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Мглиевка Широко-Мещанская ул		
9	Род занятий умершего.	Кузнечной		

		Для мужского пола: холост., женат, вдов., разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена.
10	Семейное положение умершего.	Холост	—
11	Причина смерти.	От самоубийства	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачом Пузановым	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Истопником Ивановым.	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.	Вызвана из предыдущей графы	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	за Истопника Иванова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния 13

при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	90	44	46
2	Число и месяц совершения записи.	24 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Зимина Евгения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 месяцев от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	24 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Ленина улица		
9	Род занятий умершего.			

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

Отдел записей актов гражданского состояния 212 14

при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	91.	45	46.
2	Число и месяц совершения записи.	26. Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Савченко Александр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 месяцев от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гор. Путивль Конвертинно-Сапожковой ул.		
9	Род занятий умершего.			

334

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

Отдел записей актов гражданского состояния 5

при 19 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	92	45	47
2	Число и месяц совершения записи.	28 июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гордина Парасковья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27 июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Путивль Курбатовская улица		
9	Род занятий умершего.	дом хоз.		

335

214 16

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф | при ..... 19 ... год.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	93	46.	47.
2	Число и месяц совершения записи.	28 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Васильевский Михаил Борисович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	21 год от роду.		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Путивль Советская улица		
9	Род занятий умершего.	самогонщик		
10	Семейное положение умершего.	—	Вдова	
11	Причина смерти.	От повешения		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Дегтяревой Любовь		
14	Место погребения.	гор. Путивль		
15	Особые примечания.	В смерти виновен предполагается труп зарыт в тело здесь		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дегтярева		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Начальник милиции Доктор Суд		

336

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	—	холост
11	Причина смерти.	От туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заключение Врача Пузанова	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Гостенова Самсон	
14	Место погребения.	г. Путивле.	
15	Особые примечания.	Вследствие под предание	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Делопр. Суп	

215 17

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф | при ..... 19 ... год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	94.	47.	47.
2	Число и месяц совершения записи.	28 Июня 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Романов Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев от роду		
6	Число, месяц и год смерти.	28 Июня - 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	гор. Путивле		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	гор. Путивль		дом Возникенская улицы
9	Род занятий умершего.			

337

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. —
11	Причина смерти.	От паралича	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего Расписовым	
14	Место погребения.	г. Путивле	
15	Особые примечания.	Вскрыто на предмет предания земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Расп —	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Начальник [illegible] Делопроизв. Путивл	

Отдел записей актов гражданского состояния 216

при Путивльском Тик 28 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	62	27	35
2	Число и месяц совершения записи.	2 Августа		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		князева Екатерина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		78 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		1 Августа 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).		г. Быков рыльск у.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Быков рыльску	
9	Род занятий умершего.		домашн. хозяйство.	

338

Отдел записей актов гражданского состояния 215
при Путивльском Б[ю]ро 1924 год.

№№ граф

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	63	28	35
2	Число и месяц совершения записи.	4 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Фольваков Тимофей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	90 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	Земледел.		

10	Семейное положение умершего.		Вдова
11	Причина смерти.		Старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Врача не было
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Сыном умершего Аптекарским учеником Яковом Фольваковым, живущим в г. Путивле
14	Место погребения.		На Путивльском кладбище.
15	Особые примечания.		Выдача свидетельства задержана по желанию заявителя
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Я. Фольваков
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Заведующий Делопроизводитель

339

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	Вдов	
11	Причина смерти.	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача небыло	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Заведующей детского дома Ленина г. Тутаевъ	
14	Место погребения.	г. Тутаевъ	
15	Особые примечания.	Выдано на право предания тела земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф. Матвеева.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Заведующ. Делопроизв.	

218

Отдел записей актов гражданского состояния 20

при Тутаевском Райисполкоме 192 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	64	28	36
2	Число и месяц совершения записи.	4 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Савостина Татьяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1/2 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	4 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	с. Ленино, Рыбинскую.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ленино, Рыбинскую.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

340

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	Коклюш	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей, крестьянином села Ново, Рыбинского	
14	Место погребения.	с. Ново, Рыбинск.	
15	Особые примечания.	Выдано на право ношения фамилии села Ново	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ш. Савостин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Н. Секр. Чиж	

Отдел записей актов гражданского состояния 2192/24

при Чуриловском сик 1924 год.

№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	65	29	36
2	Число и месяц совершения записи.	4 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Толстошеев Александр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Мая 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ново Рыбинск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ново, Рыбинск. у.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

341

Отдел записей актов гражданского состояния 222
при Шутилинском Вик 19 22 год.

Запись
о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	66	30	36
2	Число и месяц совершения записи.	5 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Дегтярев Тимофей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	сл. Приворонки Ровенску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	сл. Приворонки Ровенску.		
9	Род занятий умершего.	кровельщик		
10	Семейное положение умершего.	состоял		
11	Причина смерти.	Кокюш		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего Григорьевым Фомой Тимофеевичем; с. Липово Ровенску.		
14	Место погребения.	с. Липово Ровенску.		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Дегтярев		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Фельдшер [illegible] Делопроизводитель [illegible]		

342

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	усопший	
11	Причина смерти.	Старческий	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача нет.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Письменное удостоверение Варвары Семеновой Кн. Трубецкой улица	
14	Место погребения.	Сл. Серпуховской улицу.	
15	Особые примечания.	Вскрыта на дому Усопшей Дочь Зина	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Заведующ. Секр. Гиков	

Отдел записей актов гражданского состояния 221 23

при Путивльском исполкоме 19 24 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	67	30	37
2	Число и месяц совершения записи.	5 Августа		
3	Пол умершего.	усопший		
4	Фамилия и имя умершего.	Бурая Ульяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	100 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Пищиков рыльск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Пищиков рыльск у.		
9	Род занятий умершего.	Домашн. хоз.		

343

Отдел записей актов гражданского состояния 222 24

при Путивльском уезде 19 24 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	68	30	38
2	Число и месяц совершения записи.	7 Августа		
3	Пол умершего.		женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Стобарова Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Стобаров рыльск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Стобаров, рыльск. у.		
9	Род занятий умершего.	нет		

10	Семейное положение умершего.		Вдова
11	Причина смерти.	Паралич	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сельским фельдшером Абрамом Ефимовичем Н. Тишков рыльск. у.	
14	Место погребения.	с. Тишков, рыльск. у.	
15	Особые примечания.	Выдана кладбищенская предания Тишкова	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	с. Тишков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Фельдшер Ефимович Делопроизв.	

344

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния 223 25
при Мутновском вик 19 24 год.

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	69	31	38
2	Число и месяц совершения записи.	25 Декабря		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Нерошин Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. 1-е Голубков рынск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. 1-е Голубков рынску		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.			девица
11	Причина смерти.	Неизвестно		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей Андреем Стояровым, д. Стояров рынск. у.		
14	Место погребения.	д. Стояров рынску.		
15	Особые примечания.	Выдано на руки пресвитер Гена Денк		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А Стояров		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Владимиров Дмитриевъ		

345

Отдел записей актов гражданского состояния 224

№№ граф. при Шумилинском 1924 год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	70	31	39
2	Число и месяц совершения записи.	7 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Нерошина Надежда		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1/2 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	д. 1-е голубков, рыбинск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. 1-е голубков рыбинск у.		
9	Род занятий умершего.	Нет !		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача небыло	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего Алексеевым Нерошиным, д. 1-е голубков рыбинск у	
14	Место погребения.	д. 1-е голубков рыбинск у.	
15	Особые примечания.	Выдано право хоронить Тележкиной	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Нерошин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Участковый [illegible] Секретарь [illegible]	

346

225 27

Отдел записей актов гражданского состояния

при Кутиловском сельсов 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	71	32	39
2	Число и месяц совершения записи.	8 с Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Рыжев Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 апреля 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Стрелынки рыльск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	в Стрелынки, рыльск. у.		
9	Род занятий умершего.	Нет !		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Фельдшером Кутиловской Медицины, с. Кутиловка, рыльск. у.	
14	Место погребения.	с. Кутиловка рыльск. у.	
15	Особые примечания.	Выдача паспорта предлагается только с 3 сент	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	по доверен. А Карпухов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующ. А Фельдш. [illegible]	

347

Отдел записей актов гражданского состояния 226 23

при Шутовском вик 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	72	33	39
2	Число и месяц совершения записи.	8 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Колтунов Наталий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 декабря 1923.		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Августа 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Антоки, рыбинск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Антоки рыбинск у.		
9	Род занятий умершего.	Нет !		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	Неизвестно.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачами не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	отцом умершего Колтуновым с. Антоки рыбинск у.	
14	Место погребения.	с. Антоки рыбинск у.	
15	Особые примечания.	Выдана на руки справка Ген Бюро	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Колтунов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Вик. Дьяконов.	

348

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Кобыло	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего мастеровым Жуковым с. Антоки, Рыльск. у.	
14	Место погребения.	с. Антоки, Рыльск. у.	
15	Особые примечания.	Свидетельство выдано 7 августа	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Жуков.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь Демьянов	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском 19 24 год.

№ 227 99

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	73	33	40
2	Число и месяц совершения записи.	8 Августа		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	расторгуева Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	5 Августа 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	с. Антоки, Рыльск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Антоки, Рыльск. у.		
9	Род занятий умершего.	Нет!		

349

Отдел записей актов гражданского состояния 228 30

при Шуйвеевском волисполкоме 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	74	33	41
2	Число и месяц совершения записи.	8 августа		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Рафькова Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		1 1/2 г.	
6	Число, месяц и год смерти.		7 августа 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		с. Лихово, рыбинск.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		с. Лихово, рыбинск.	
9	Род занятий умершего.		дети	

10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	дезинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	отец умершего крестьянин с. Лихово, рыбинск.	
14	Место погребения.	с. Лихово, рыбинск.	
15	Особые примечания.	Выдана на право предания земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ив. Фомичев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

350

№ строк			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			девица
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебное	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Вдумчиницей Павлом Федоровой, с. Лисово, рыльск. у.	
14	Место погребения.	с. Лисово, рыльск. у.	
15	Особые примечания.	Выдано свидетельство для сведения	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Павел Федоров, отец умершей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Делопроизводитель	

Отдел записей актов гражданского состояния 229 31

при Шутневском сельсовете 1924 год.

Запись

о смерти.

№ № граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	75	33	42
2	Число и месяц совершения записи.	8 Августа		
3	Пол умершего.		женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Пскова Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	12. 2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Августа 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Вольницкое, рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес):	с. Вольницкое, рыльск.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

351

Отдел записей актов гражданского состояния 230 32

при Сергиевск. Вик 1924 год.

№№ граф | Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	76	34.	42
2	Число и месяц совершения записи.	9 Августа.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Фонтанин Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 октября 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	с. Фонтанин, Ровенск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Фонтанин, Ровенск у.		
9	Род занятий умершего.	Нет.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова,
10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	Тифозная горячка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшер Бурсуков, свидетельство нет.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего Яковом Семеновым, с. Фонтанин, Ровенск.	
14	Место погребения.	с. Фонтанин Ровенск. у.	
15	Особые примечания.	Никаких на право получения жил. дома нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Я. Яковлев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Делопроизводитель [illegible]	

352

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебного	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего Денисом Филипповым Д. Осинтаны рыльск.	
14	Место погребения.	Д. Осинтаны, рыльск.	
15	Особые примечания.	Выдано на руки Денисову	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ден Филиппов	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председатель Делопроизводитель	

Отдел записей актов гражданского состояния 23/33
при Шутинском 1924 год.

Запись
о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	77	35	42
2	Число и месяц совершения записи.	9 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Денисенко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Осинтаны, рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Осинтаны, рыльск.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

353

Отдел записей актов гражданского состояния 232 34

при Путивльском Укм 1924 год.

№№ граф | Запись о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	78	36	42
2	Число и месяц совершения записи.	9 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Камачников Фрол		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	73 года		
6	Число, месяц и год смерти.	7 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	старик		
10	Семейное положение умершего.	холост		
11	Причина смерти.	дезинтерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач не было		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отец умершего Яковлев Филиппович с. Стрелецкий, Путивльск.		
14	Место погребения.	с. Стрелецкий, Путивльск.		
15	Особые примечания.	Выдано свидетельство Гражданин Гина Хмс		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Яковлев		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Секретарь		

354

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	79	37	42
2	Число и месяц совершения записи.	11 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	плотников рафаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. плотников, рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. плотников рыльск у.		
9	Род занятий умершего.	лесопромышленник;		

Отдел записей актов гражданского состояния 23335

при Путивльском Вик 1924 год.

Запись о смерти.

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	женат	
11	Причина смерти.	истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебного	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	дворянин умерших Николай Дмитриев г. Путивль	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.	Вскрыта могила Прибыли 7/VIII 24 г.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Е. Калинникова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	председатель Демьянов	

355

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	80	37	43
2	Число и месяц совершения записи.	11 августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сокорева Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	31 июля 24 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	Нет		

Отдел записей актов гражданского состояния 234/36
при Путивльском 1924 год.

Запись о смерти.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. — Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. — женат
11	Причина смерти.	Неизвестно.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача небыло.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Уполномоченный Марией Плотниковой г. Плотников, рынок
14	Место погребения.	г. Плотников, рынок
15	Особые примечания.	Вследствие от гражданской войны.
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Марина Плотникова, за неграмотностью расписался С. Сокорев
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь Ф. Ф. Дмитриев

356

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена.
			девица
11	Причина смерти.	с Малокровия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Фельдшерицей г. Курской	
14	Место погребения.	г. Курская	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дом. Сторож	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Фельдшер Дементьев	

Отдел записей актов гражданского состояния 235 37

при Мутищенском с/с 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	81	37	44
2	Число и месяц совершения записи.	11 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Клюхонина Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	23 декабря 1923г.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 Августа 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	д. Котовка Рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Котовка Рыльск.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

357

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена.
10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	Неизвестно.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отец умершей	
14	Место погребения.	На кладбище рабочих.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Блохина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Зав Вик [illegible] Делопроизводитель	

Отдел записей актов гражданского состояния 236 38

при Путивльском Вик 1924 год.

Запись о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	82	37	45
2	Число и месяц совершения записи.	14 августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гончарова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	13 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	дом. дор.		

358

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Вдова
11	Причина смерти.	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Карпинов, Бессмертный Кит	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Заведующий Барышев П. И., Сторож, 9 оборот.	
14	Место погребения.	г. Трубчевск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Барышев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Заведующий —	

Отдел записей актов гражданского состояния 237 39

при Трубчевском Вик 1924 год.

№№ граф

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	83	38	45
2	Число и месяц совершения записи.	14 Августа		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Голубков Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 Апреля 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. 1-е Голубков рынску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. 1-е Голубков рынску.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

359

238 40

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мултанском вик 1924 год.

№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	84	39	45
2	Число и месяц совершения записи.	14 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Удовенко Емельян		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1901 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Стерлинники Ромненск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Стерлинники, Ромненск.		
9	Род занятий умершего.	Земледелец.		
10	Семейное положение умершего.	холост	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Коклюш		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебного		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего Ст. 1-го сонтска Ромненск.		
14	Место погребения.	Ст. 1-го сонтска Ромненск.		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М Гончар		
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Медфельдшер Белопрудской —		

360

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	85	39	46
2	Число и месяц совершения записи.	16 августа		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ларова Пелагея		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	44 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	14 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ревякино, рыльск.		
9	Род занятий умершего.	Домашн. хоз.		

Отдел записей актов гражданского состояния 41
при Путивльском 240 исп. ком. 1924 год.

Запись о смерти.

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

361

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Гуманов, свидетельство нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей с. Ревякино, рыльск.	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Подпись	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секр. Сихов	

№ 241 42

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Вик 19 24 год.

№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	86	40	46
2	Число и месяц совершения записи.	16 Января		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Приходько Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 июня 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	13 Января 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Кагань, рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Кагань рыльск.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

362

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	Неизвестно.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего д. Камаевку	
14	Место погребения.	д. Камаевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Алексей Григорьевич, неграмотен расписался Иван Приходько	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Демушкин	

Отдел записей актов гражданского состояния 112 43

при Мутабашевском 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	87	40	47
2	Число и месяц совершения записи.	16 Августа		
3	Пол умершего.		женский	
4	фамилия и имя умершего.		Бардюкова Антонина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		8 Августа 1922 г.	
6	Число, месяц и год смерти.		16 Ав. 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).		д. Камаевка, рыбинск.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		д. Камаевка, рыбинск.	
9	Род занятий умершего.		Нет	

363

(243 49

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шутовскомсельсовете 1929 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	88	41	47
2	Число и месяц совершения записи.	18 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гончаров Афонасий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	90 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	18 Августа 1929 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Линово, рыльскаго		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Линово, рыльскаго		
9	Род занятий умершего.	Пасечник		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачом не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего, с. Линово рыльскаго	
14	Место погребения.	с. Линово рыльскаго	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Афонасий Гончаров неграмотен расписался Ефим Шутов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

364

244 45

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мужиловском Вик 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	89	42	47
2	Число и месяц совершения записи.	18 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Соколов Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	31. 6 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	16 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Бобкин рыльску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Бобкин рыльску.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

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

365

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девиц, замужем, вдов., разведена.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач секции Свидетельство нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Дядей умершего Бабинцевым	
14	Место погребения,	Бабинцевскому	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М Прохоренков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ Члены	

Отдел записей актов гражданского состояния 46

при Мутовиловском 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	90	43	47
2	Число и месяц совершения записи.	18 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Растворцев Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	12 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	16 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Литки, рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Литки, рыльск.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество.		

366

246 44

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском 19 24 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	91	43	48
2	Число и месяц совершения записи.	19 Августа		
3	Пол умершего.	Русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Евстигнеева Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	21 Декабря 1922г.		
6	Число, месяц и год смерти.	18 Августа 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	нет		
10	Семейное положение умершего.	холост		
11	Причина смерти.	Ушиб сердца		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач-кардиолог Свидетельства нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отец умершего, с Ямпольской, рынку, с Ямпольской, рынку.		
14	Место погребения.			
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Растворцева		
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председатель Данилевский		

367

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при Мутивльской 24 год

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	92	43	49
2	Число и месяц совершения записи.	20 августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Быкова Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Новосельки рыльск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Новосельки рыльск.		
9	Род занятий умершего.	Домашн.		

10	Семейное положение умершего.		Дева
11	Причина смерти.	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Фельдшерский. г. Мутивль	
14	Место погребения.	г. Мутивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Вер	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Делопроизв.	

368

Отдел записей актов гражданского состояния 248 49

при Куртамышском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	93	43	50
2	Число и месяц совершения записи.	20 августа		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		Скоробогатая Александра	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		31 ?	
6	Число, месяц и год смерти.		19 августа 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, увзд. город, волость, селение).		г. Курган	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Курган	
9	Род занятий умершего.		домашн. хоз.	
10	Семейное положение умершего.			Замужем
11	Причина смерти.		Неизвестная	рана
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Врач поликлиники	свидетельства нет
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Муж умершей, Скоробогатый А., Новосельская, 9.	
14	Место погребения.		г. Куртамышское кладбище.	
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		К. Быков.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Врач Ф. Ф. Делоне	

369

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. — Замужем
11	Причина смерти.	От острой
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Кузнецов, Свободненская больн
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мужем умершей, Скоробогатий, Фрунзенску.
14	Место погребения.	Скоробогатий, Фрунзенску.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Скоробогат
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Делопроизв

Отдел записей актов гражданского состояния 249 50

при Мужиковском 19 24 год.

№ графф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	94	43	51
2	Число и месяц совершения записи.	21 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Безородова Татьяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	19 Августа 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Покровка Фрунзенску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Покровка Фрунзенску.		
9	Род занятий умершего.	Нет.		

370

Отдел записей актов гражданского состояния 51

при Шуйминском Вик 1924 год.

№№ граф | Запись о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	95	43	52
2	Число и месяц совершения записи.	22 августа		
3	Пол умершего.		женский	
4	Фамилия и имя умершего.		Тамаркина Пелагея	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		73 года	
6	Число, месяц и год смерти.		21 Августа 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		д. Гаконов рыбинск.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		д. Гаконов, рыбинск.	
9	Род занятий умершего.		домашн. хоз.	
10	Семейное положение умершего.		Девица	
11	Причина смерти.		старое	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Врачебное	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		дочерью умершей, д. Тамаркина рыбинск.	
14	Место погребения.		д. Гаконов рыбинск.	
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		ф. Бубнов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Уполном. Делопроизвод.	

371

Отдел записей актов гражданского состояния 251/52
при Шушенском сп 1924 год.

Запись
о смерти.

№№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	96	44	52
2	Число и месяц совершения записи.	22 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Макухин Никонор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	87 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	21 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	? Шушь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	? Шушь		
9	Род занятий умершего.	домашн.		
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена.	вдова
11	Причина смерти.	старость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	врача не было		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Овсянниковым, Ал. Самсонов, родным,		
14	Место погребения.	Ал. Самсонов, родным.		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М Макухин		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Делопроизводитель		

372

Отдел записей актов гражданского состояния 252 53

при Шуйвинском вик 24 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	97.	45	52
2	Число и месяц совершения записи.	22 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Солодов Антон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	21 Августа 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Кишкарёвскую.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Вишкарёвскую.		
9	Род занятий умершего.	Земледелец.		
10	Семейное положение умершего.	Женат		
11	Причина смерти.	Старость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Вскрытие было		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Уполном умершего, г. Шуйский		
14	Место погребения.	г. Шуйский		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Записано со слов заявителя Н. Полкарпина.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Делопроизводитель		

373

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена.
		умер	
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач комарина, Свидетельства нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Жена умершего, д. Климка Климску.	
14	Место погребения.	д. Климка, рымску.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иваны литеровы	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Трефин Белоярской	

Отдел записей актов гражданского состояния 2534/24

при Мурашевской волости 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	98	46	52
2	Число и месяц совершения записи.	22 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Колкин Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 декабря 1922г.		
6	Число, месяц и год смерти.	13 августа 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Линово, рымску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Линово, рымску.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

374

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

254 55

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Вт 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	99	46	53
2	Число и месяц совершения записи.	23 августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бочкова Лидия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 года		
6	Число, месяц и год смерти.	22 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	Дет		

375

Отдел записей актов гражданского состояния 255 51

при Житковичском 24 год.

№№ граф

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	100	47	53
2	Число и месяц совершения записи.	23 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Довейко Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	д. Вишка Рогачевск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Вишка Рогачевск у.		
9	Род занятий умершего.	Земледелец.		
10	Семейное положение умершего.			Девица
11	Причина смерти.	Дезинтерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшерское свидетельство нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отец умершей, д. Вишка		
14	Место погребения.	г. Житковичи		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Жигвеев		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Житк. Исп. Ком.		

376

Отдел записей актов гражданского состояния 256 57

при Мутновьевском 1924 году.

Запись

о смерти.

№ по граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	101	48	53
2	Число и месяц совершения записи.	25 августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Коронов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	22 августа 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	23 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Алтайск. губ. Змеиногорск. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Алтайск. губ. Змеиногорск. у.		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.	Холост		
11	Причина смерти.	Сердце —		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Самоуправцем, д. Мутновка, Змеиногорск. у.		
14	Место погребения.	д. Мутновка, Змеиногорск. у.		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Самоуправец, с его слов написано [illegible]		
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	[illegible] Делопроизводитель [illegible]		

377

Отдел записей актов гражданского состояния 1257 58

при Туркестанском 1924 год

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	102	48	54
2	Число и месяц совершения записи.	25 августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	почечуева Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Туркестан		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Туркестан		
9	Род занятий умершего.	домкор.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	Слабость сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебное.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего, г. Кок., ул. Ленинскую.	
14	Место погребения.	г. Туркестан	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	По доверию Никонова Кофлова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующий	

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

Отдел записей актов гражданского состояния

№ 258/59

при Мурашевском волисполкоме 1924 году

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	103	49	54
2	Число и месяц совершения записи.	26 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Банчуков Денис		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3½ месяц.		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Елабуга, Вятской.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Елабуга, Вятской.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

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

Отдел записей актов гражданского состояния 25.9 40
при Путивльском 192 4 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	104	49	55
2	Число и месяц совершения записи.	27 Августа		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Франчикова Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 мая 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	26 Августа 924.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	Нет.		

380

		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Девица
11	Причина смерти.	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачом не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей г. Путивль.	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Дроздик	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Дроздик Исидор Иосиф.	

268

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском ПИКе 24 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	105	49	56
2	Число и месяц совершения записи.	27 января		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		Болотина Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		10 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти.		26 августа 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Путивль	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Путивль	
9	Род занятий умершего.		Нет	

381

261 62

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Гик 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	106	49	57
2	Число и месяц совершения записи.	28 Августа		
3	Пол умершего.	Русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Дзекунова Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд., город, волость, селение).	г. Черноморовки, Рыльскому.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Черноморовки, Рыльскому.		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.	Девица
11	Причина смерти.	Кокелюш		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебного участка Сахарного, Свидет. нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отец умершей г. Путивль		
14	Место погребения.	г. Путивль		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Семья		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись.	Писарь Дзекунов		

382

Отдел записей актов гражданского состояния 26263

при Мутинском Вик 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	107	49	58
2	Число и месяц совершения записи.	28 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Татаринова Наталья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Августа 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мутинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мутинск		
9	Род занятий умершего.	домохоз.		
10	Семейное положение умершего.			Девица
11	Причина смерти.	Кокклюш		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебный.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отец умершей, г. Мутинск, Троицкая.		
14	Место погребения.	г. Мутинск Троицкое		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	13 Декабря		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Писарь [illegible] Делопроизводитель		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Вдова
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Заведующий г. Путивль	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Касьян Лысенко, с предложенного решения.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния 263 64

при Путивльском Исполкоме 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	108	50	58
2	Число и месяц совершения записи.	29 Августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гусяков Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1907 года		
6	Число, месяц и год смерти.	28 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего, (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	— учащийся		

384

Отдел записей актов гражданского состояния 264/68

при Путивльском Рик 19 24 год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	109	51	58
2	Число и месяц совершения записи.	30 Августа		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шиенко Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	29 Августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д. Вишняки Ямпольского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Д. Вишняки Ямпольскую		
9	Род занятий умершего.	Нет.		
10	Семейное положение умершего.	холост		
11	Причина смерти.	Дезинтерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Туманов Свид. №		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Пут. Ячейкой Р.К.К.М.		
14	Место погребения.	г. Путивль		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	секрет. др. Обер		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	председатель		

Отдел записей актов гражданского состояния 265 86
при Туринских 1924 год.

Запись
о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола:	Для женского пола.
1	№ записи.	113	54	59
2	Число и месяц совершения записи.	30 Августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Некрасова Анисия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	30 Августа 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тюмень		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тюмень		
9	Род занятий умершего.	Домр.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена.
		Холост	
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебное	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Санитарка участка д. Тебиса, рабочая.	
14	Место погребения.	Д. Тебиса рабочая.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заведующая [illegible] Санитарка [illegible]	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	[illegible]	

386

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

Отдел записей актов гражданского состояния 26667

при Туринском Вик 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	111	52	59
2	Число и месяц совершения записи.	1 сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Храпников Виктор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 лет 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	31 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Туринск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Туринск		
9	Род занятий умершего.	Нет		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	Холост	
11	Причина смерти.	Менингитная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего г. Мурашев	
14	Место погребения.	г. Мурашев	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. К. Парахнин	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председатель Делопроизводитель	

Отдел записей актов гражданского состояния 2678
при Мурашевском 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	112	53	59
2	Число и месяц совершения записи.	1 сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Григорьевич Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 1/4 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	31 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	г. Мурашевский р-ну.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мурашевский р-ну.		
9	Род занятий умершего.	Нет		

388

Отдел записей актов гражданского состояния 2681/69

при Тупиковском с/с 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	113	54	59
2	Число и месяц совершения записи.	30 сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Выгсов Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 июня 924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	2 сентября 924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Почепов рвского у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Почепов, рвского.		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.	холост		
11	Причина смерти.	Дезинтерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач скончал, свидетельство Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего д. Пивашкина, рвского.		
14	Место погребения.	д. Пивашкин рвского.		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Пивашков		
	Подпись лица, совершившего запись.	Делопроизводитель		

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

№ графы

Отдел записей актов гражданского состояния 26970

при Тюменском ГИК 19 24 год.

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	114	54	60
2	Число и месяц совершения записи.	3 сентября		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Высоцкая Евгения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 1/2 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	3 сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тюмень		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тюмень		
9	Род занятий умершего.	учащаяся		

390

№ 2704

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мурзинском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	115	54	61
2	Число и месяц совершения записи.	5 Сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Рафиня Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 Мая 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Рафини Рыбинскую		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Рафини Рыбинскую		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. Девица
11	Причина смерти.	Дизентерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Колафеев, справка от 3/IX 24 г.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мать Рафиня Ольга д. Мурзинка		
14	Место погребения.	д. Мурзинка		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	По доверенности А. Кудрявцева		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Делопроизвод.		

391

Отдел записей актов гражданского состояния 271 72

при Турковском ЗАГСе 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	116	55	61
2	Число и месяц совершения записи.	5 Сентября		
3.	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Быков Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	29 августа 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Турки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г Турки		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.			Девица
11	Причина смерти.	Кокелюш		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Спасский Свидетельство №		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Нашим учителем г. Турки, Живым с. Родина		
14	Место погребения.	с. Радиогровку		
№5	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Родина М		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Дмитриевский		

Отдел записей актов гражданского состояния 2727/73

при Путивльском Уезд 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	117	56	61
2	Число и месяц совершения записи.	6 сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кирюв Петр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 июля 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осиновка, рыльского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осиновка, рыльского		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.	холост		
11	Причина смерти.	скарлатина		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Никонов Свидетельство №		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Крестьянин умершего, г. Путивль		
14	Место погребения.	г. Путивль		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	с матерью Быкова		
	Подпись должностных лиц, совершивших записи.	Урядник Писарь		

393

Отдел записей актов гражданского состояния 273 74

при Туркменской 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	118	56	62
2	Число и месяц совершения записи.	8 Сент.		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Войкина Варвара		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 декабря 1921?		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Сентябрь 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	х. Сафоновка ровенску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х. Сафоновка, ровенску.		
9	Род занятий умершего.	нет		
10	Семейное положение умершего.	холост		
11	Причина смерти.	неизвестно		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебною		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Агуновым, х. Сафоновка, ровенскому.		
14	Место погребения.	х. Сафоновка ровенску		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	х. Кирпичев		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Демидович		

394

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Девица
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей; г. Сафонова, рабочим.	
14	Место погребения.	г. Сафонова, рабочим.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	с подлин. верно	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Делопр.	

Отдел записей актов гражданского состояния 9744/75

при Курчевском Кик 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	119	56	63
2	Число и месяц совершения записи.	8 Сентября		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		Стрельцова Дарья	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		55 л.	
6	Число, месяц и год смерти.		7 Сент. 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Курчевск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Курчевск	
9	Род занятий умершего.		домохоз.	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Замужняя
11	Причина смерти.	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшерский участ. свидетельство Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сыном умершего г. Путивль	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Страмцов.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председат Делопр. Ихнин	

Отдел записей актов гражданского состояния 275 76

при Путивльском вик. 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	120	56	64
2	Число и месяц совершения записи.	8 сентября		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Резникова Тимофей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		39 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		7 сентября 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Путивль, больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		д. Новая-Марковка, рынок	
9	Род занятий умершего.		домашн. хоз.	

396

276 77

Отдел записей актов гражданского состояния

при Туринском Исп. 192 4 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	121	56	65
2	Число и месяц совершения записи.	8 Сентября		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		Ивинская Любовь	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		7 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		7 сентяб. 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).		г. Туринск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Туринск	
9	Род занятий умершего.		Нет	

10	Семейное положение умершего.		Замужем
11	Причина смерти.		от ран
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Врач Карпов, справка от 8 Сент.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Мурин Дмитрий, д. Новая Чаркова, рыбаку
14	Место погребения.		д. Новая Чаркова, рыбаку
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		по доверен. Пар. С. Алеев
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председатель Делопроизводитель

397

Отдел записей актов гражданского состояния 2778
при Турбиваковском 19 24 год.

Запись
о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	122	56	66
2	Число и месяц совершения записи.	8 сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ткаченко Наталья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	7 сентября 924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Стуженики, дымск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Стуженики, дымск у.		
9	Род занятий умершего.	Нет.		

10	Семейное положение умершего.		Девица
11	Причина смерти.	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Диагностировано Свидетельства Нет.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	отцом умершей, с. Турбиваки	
14	Место погребения.	с. Турбиваки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. А. Ткачев	
	Подпись должностных лиц, совершивших записи.	Ткачев Делопроизводитель	

398

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Девица
11	Причина смерти.	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей с. Стрельники, рыльск у.	
14	Место погребения.	с. Стрельники, рыльск у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ах Гавричко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Фельдшер Дмитриев	

Отдел записей актов гражданского состояния 248 79

при Путивльском уезд 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	123	57	66.
2	Число и месяц совершения записи.	8 сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Полорко Емельян		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	85 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	6 сентября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Вишня, рыльск у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Вишня, рыльск у.		
9	Род занятий умершего.	Единоличник		

399

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	вдов	
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сыном умершего д. Вилина, рыбинску.	
14	Место погребения.	д. Вилина рыбинску.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Сивьянинъ.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Писарь Дмитриевъ.	

Отдел записей актов гражданского состояния 279 80

при Туровецкой вол 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	124	58	66
2	Число и месяц совершения записи.	9 Сентября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Широкиков Георгий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	14 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 Сентября 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Пеньковка, рыбинску.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Пеньковка, рыбинску.		
9	Род занятий умершего.	Учебная школа.		

400

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	женат	
11	Причина смерти.	Неизвестно.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	братом умершего А. Пахомовым, рыбаком.	
14	Место погребения.	г. Пахомова, рыбаку	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М Лобов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Урядник Белоцерковец	

Отдел записей актов гражданского состояния 81

при Туринской Вик 1924 год.

№№ граф

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	125	59	66
2	Число и месяц совершения записи.	9 Октября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Пахомов Яков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	г. Туринск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Туринск		
9	Род занятий умершего.	Рыбак		

401

Отдел записей актов гражданского состояния 281 82

при Путивльском 1924 год.

Запись

о смерти.

№ по графам		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	126	59	67
2	Число и месяц совершения записи.	10 сентября		
3	Пол умершего.		Женский	
4	Фамилия и имя умершего.		Кравцова Анастасия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		32.	
6	Число, месяц и год смерти.		9 сентября 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).		д. Спешуха Рыльск.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		д. Спешуха Рыльск.	
9	Род занятий умершего.		Нет	

10	Семейное положение умершего.	Замат	
11	Причина смерти.	Заворот кишек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Диаковский Свидетельство нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Брат умершей г. Путивль	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	по доверен Михаил Рубкин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Писарь Делендовский	

402

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Девица
11	Причина смерти.	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача небыло	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей, д. Спасское, рыбинск.	
14	Место погребения.	д. Спасское, рыбинск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Инспектор кладбищ, сторож мертвого помещения с. Преображенского	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Делопр. Яковлев.	

Отдел записей актов гражданского состояния 282 83

при Рыбинском Вик 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	127	59	68
2	Число и месяц совершения записи.	10 сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Суровцева Матрена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 сент. 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	с. Стрелишки Рыбинск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Стрелишки Рыбинск.		
9	Род занятий умершего.	Дом хозяйство		

403

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. развед.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. Вдова
11	Причина смерти.		Старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Врачебным
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Внучкой умершего Стрельниковой Аннаской.
14	Место погребения.		с. Стрельники, Аннаску.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Иван Антонов.
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

283 84

Отдел записей актов гражданского состояния

при Муромцевском волисп 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	128	60	68
2	Число и месяц совершения записи.	16 Сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Будинов Борис		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 августа 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Сентября 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	г. Тюмень		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тюмень		
9	Род занятий умершего.	Нет		

404

Отдел записей актов гражданского состояния 286. 25

при Турийском вик 24 1924 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	129	61	68
2	Число и месяц совершения записи.	17 Сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Рыжков Терентий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	17 сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, увад, город, волость, селение).	г. Турьинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Турьинск		
9	Род занятий умершего.	Домашн. хоз.		
10	Семейное положение умершего.	Холост		
11	Причина смерти.	Дизентерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачебного.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом родственником умершего, г. Турьинск		
14	Место погребения.	г. Турьинск		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предвик Демидр. [illegible]		

405

285 86

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском вик 19 24 год.

№№ граф

Запись
о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	130	61	69
2	Число и месяц совершения записи.	19 сентября		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Чистякова Феодосия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		74 г.	
6	Число, месяц и год смерти.		18 сентября 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Путивль	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Путивль	
9	Род занятий умершего.		Дом хоз.	
10	Семейное положение умершего.		мужат	
11	Причина смерти.		Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)		Сыном умершей г. Путивль	
14	Место погребения.		г. Путивль	
15	Особые примечания.		Всё	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Крыжков	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.		Предвик. Демид. Изотенко.	

406

286 87

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Укм 1924 году.

Запись

о смерти.

№№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	131	61	70
2	Число и месяц совершения записи.	20 сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Данусевич Ванда		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 1/2.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 сентября 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	Домашняя.		
10	Семейное положение умершего.			Девица
11	Причина смерти.	Старческая Дряхлость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Семенов		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Волостной участковый Л. Чистяковой, г. Путивль		
14	Место погребения.	г. Путивль		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Кл. Дан. Чистякова		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующий Делопроизводитель		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Замужем
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач свидетельствования нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Муркин умершей г. Путивль	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Самсонова.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Исп. Делопроизводитель	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Исп — 19 24 года.

№ 287 88

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	132	62	70
2	Число и месяц совершения записи.	22 сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Лейкин Яков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	22 января 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	21 сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	Нет		

408

288 89

Отдел записей актов гражданского состояния при Мурашинском 1924 году.

№№ граф

Запись о смерти.

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	133	63	70
2	Число и месяц совершения записи.	23 сентября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Иванов Вячеслав		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	30 января 1924		
6	Число, месяц и год смерти.	23 сент. 924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мурашинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мурашинск		
9	Род занятий умершего.	Нет		
10	Семейное положение умершего.	холост	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	Дизентерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Никонов, Свидетельства нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего г. Мурашинск		
14	Место погребения.	г. Мурашинск		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. С. Лейрих		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Треугольник Дементьянов		

409

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

289 90

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Вик 1924 года.

Запись

о смерти.

№ граф.		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	134	63	71
2	Число и месяц совершения записи.	26 сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Стародубцева Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	38 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25 сентября 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	домашн. хоз.		

410

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.		Замужняя
11	Причина смерти.	паралич сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Карпинский справка № 135	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Мужем умершей г. Путивль	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	п. Сапожник	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Чередник Делопроизв.	

Отдел записей актов гражданского состояния 290 24

при Путивльском 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	135	63	72
2	Число и месяц совершения записи.	27 сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Чибрикина Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	21 мая 1923г.		
6	Число, месяц и год смерти.	27 сентября 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	Нет		

411

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

Отдел записей актов гражданского состояния 291 29 год

при Туринском Исп. К-те

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	136	63	73
2	Число и месяц совершения записи.	27 сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Тудасова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27 сентября 29 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Туринск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Туринск		
9	Род занятий умершего.	Нет		

412

292 93

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Вик 19 24 год.

Запись

о смерти.

№№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	137	63	74.
2	Число и месяц совершения записи.	30 сентября		
3	Пол умершего.		русский	
4	Фамилия и имя умершего.		Мозжинева Александра	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		26 Августа 1919 г.	
6	Число, месяц и год смерти.		27 сентября 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Путивль	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Путивль	
9	Род занятий умершего.		нет	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Девица.
11	Причина смерти.	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей, г. Путивль	
14	Место погребения.	г. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Будафов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Врачебный Фельдшер	

413

293 94

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мурашинском Вик 24 год.

Запись

о смерти.

№ № граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1/138	1/64	0/74
2	Число и месяц совершения записи.	4 Октября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Городецкий Георгий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	порок сердца 3 октября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мурашь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мурашь		
9	Род занятий умершего.	пенсионер		
10	Семейное положение умершего.			Девица
11	Причина смерти.	Воспаление мозга		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Николаев свидет. нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершей г. Мурашь		
14	Место погребения.	г. Мурашь		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Городецкий		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующ. Делопроизводитель		

414

294 95

Отдел записей актов гражданского состояния

при Трубчевском исполкоме 1924 год.

Запись

о смерти.

№№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2/139	1/64	1/75
2	Число и месяц совершения записи.	6 октября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Морозова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Окт. 924.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение).	г. Трубчевск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Трубчевск		
9	Род занятий умершего.	Домаш. хоз.		
10	Семейное положение умершего.	вдовая		
11	Причина смерти.	порок сердца		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Гурьянов; удостов. от 3/X 24 г.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Дочь умершей, г. Трубчевск		
14	Место погребения.	г. Трубчевск		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Елена Городецкая		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Дмитриев Исполу-		

415

10	Семейное положение умершего.		вдова
11	Причина смерти.	Разрыв сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Смолин Удостов-ение от 4/X 24г.	
13	[illegible] сделано заявление смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Заявительница г. Путивль	
14	[illegible]есто погребения.	г. Путивль	
15	[illegible]ые примечания.		
16	[illegible]пись лица, сделавшего заявление.	Дем [illegible]	
	[illegible]дпись должностных лиц, совершивших запись.	Чередник [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния 291 96

при Путивльском 1924 год.

Запись

о смерти.

№ по граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	3/140	1/64	2/76
2	Число и месяц совершения записи.	8 октября		
3	Пол умершего.			женский
4	Фамилия и имя умершего.			рыжкова Анна
5	Возраст (число, месяц и год рождения).			13 лет
6	Число, месяц и год смерти.			7 октября 1924 г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			г. Путивль
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			г. Путивль
9	Род занятий умершего.			домашн. раб.

416

296 97

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Укм 19 24 год.

Запись

о смерти.

№ граф		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	4/141	2/65	2/76
2	Число и месяц совершения записи.	8 Октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Яковлевский Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Октября 24 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего.	прикащик		
10	Семейное положение умершего.			Девица
	Причина смерти.	Дизентерия		
	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	фельдшер фамилия свидетельствовал		
1	сделано заявление смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Отцом умершего г. Путивль		
14	Место погребения.	г. Путивль		
	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Яковлев		
	Подпись лиц, совершивших запись.	Фельдшер Делопроизводитель		

417

297 - 1.

Отдел записей актов гражданского состояния

№ № граф | 19... год

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	1.	—	1.
2	Число и месяц совершения записи	9 Сентября 1924 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Фокунина Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 июня 924 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9 сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Трубчевск Трубчевск. с/с. Путивльск в. Трубчевск. у. Курск губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Трубчевск Трубчевск с/с. Путивльск в. Трубчевск у. Курск губ.		
9	Род занятий умершего	Малолетний.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	умер.	
11	Причина смерти.	рак мочевого пузыря	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свидет. умершего Врач Трубчевск. Свидет. жит.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Свидет. умершего	
14	Место погребения.	2. Путивльск	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Яковлевский.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Писарь Трубчевск Делопр. Секции	

418

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девиц, замужем, вдов., разведен.
10	Семейное положение умершего.	умерш	
11	Причина смерти.	рак мочевого пузыря	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Вскрыт умершего и Путивльем Врач Гу Заков Свидет. жит	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.)	Сыном умершего Горбуновым	
14	Место погребения.	2. Путивль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Яковлевский.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Секр.	

297 1.

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19.. год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	1.	—	1.
2	Число и месяц совершения записи	9 Сентября 1924 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Рожкина Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 июня 924 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9 сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Путивль Централ. с/с. Путивльской в. рожанск. у. Курской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Путивль Централ с/с, Путивльской в. Рожанск. у. Курской губ.		
9	Род занятий умершего	Малолетняя.		

419

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдов. разв. — Замужем.
11	Причина смерти.	Неизвестна.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	Родственник умершего Докукин Константин Логовичев. д. Прудки Кутлинск. вол. района у. Курск.	
14	Место погребения.	на кладбище д. Прудки	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Докукин.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Предс. сел. суд Бафин.	

298 2

№ по граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Прилепском сел. 1924 год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	2.	1.	—
2	Число и месяц совершения записи	16. Сентября 1924 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Докукин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 Августа 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти	13. Сентября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курск. губ. Рыльск. у. Кутлинск. вол. д. Семеновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже.		
9	Род занятий умершего	Домашний.		

420

2993

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	Холост	
11	Причина смерти.	Неизвестна.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также № свидетельства.	Врача небыло.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	родным отцом Сергеем Ивановичем Воронцовым с. Прилепы Кутаковской вол. у. Сергиевск	
14	Место погребения.	На приходском кладбище	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. И. Воронцов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

№ граф при Прилепском с/с. 1924 год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	3.	–	2.
2	Число и месяц совершения записи	24. Сентября 1924.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Воронцова Надежда		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10. сент 1924.		
6	Число, месяц и год смерти	23 Сентября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курской г. рейнской у. Кутаковской с. Прилепы слобода,		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
9	Род занятий умершего			

421

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	—	
11	Причина смерти.	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	Родная сестра гражданка Воронова Пригородняя слоб. Путивльск.	
14	Место погребения.	Местное кладбище	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Воронова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Тимо	

4.

Отдел записей актов гражданского состояния при Пригородней с/с. 1924 год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	4.	—	3.
2	Число и месяц совершения записи	26. Сентября 1924.		
3	Пол умершего	Женск		
4	Фамилия и имя умершего	Воронова Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10. Сентября 1924.		
6	Число, месяц и год смерти	25/IX. 24.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курская губ. Рыльск у. Путивльск в. д. Пригородняя слобода		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тот же № 37.		
9	Род занятий умершего			

422

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	родная отдом Воронцовы Григорьевна, Григорьевка слобода, Путивльск. района,	
14	Место погребения.	Местное кладбище.	
15	Особые примечания.	Нет.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Воронцов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Курский писарь Бабиченко.	

3005

Отдел записей актов гражданского состояния при Григорьевском Сик 1924 год

№ граф

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	5.	2	—
2	Число и месяц совершения записи	26 Сентября 1924г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Колосов Егорот		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1919 года 5 декабря		
6	Число, месяц и год смерти	20/IX 24 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	сл. Григорьевка, Курской губ. Рыльского уезда, Путивльской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	сл Путивльской волости Курской губ. Рыльского уезда		
	[illegible] умершего	С — II	—	

423

№ граф		Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разве
10	Семейное положение умершего.	— —	
11	Причина смерти.	отмена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— —	
13	К-м сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	Фельдшер второго Кол. сан. Участ. Сурнев с. Крыпотдубы, Курской губ. Рыльского уезда, Путивльской вол.	
14	Место погребения.	с. Крыпотдубы	
15	Особые приме[illegible]я.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь Тишин	

30 к

Отдел записей актов гражданского состояния

№ граф | при Крыпотдубском Совете 1924 год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	№ 6	—	№ 1/4
2	Число и месяц совершения записи	9 октября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Гниденко Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 декаб. 1922 г.		
6	Число, месяц и год смерти	5 окт. 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кур-я губ. Рыльский Уез. Путивльской вол. Крыпотдубы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
	[illegible]занятий умершего	малолетний		

424

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен.	Для женск. пол: девица, замужем, вдова, разведена.
			раз.
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	К м сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)		Отцом ребенка
14	Место погребения.		Куров. выселок
15	Особые приме[illegible]я.		Ни
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Гимер
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Пред. с/с. Бабичев Секретарь Тимо[illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния
при Прилепском Совете 1924 год

№ 424

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	2/7		2/5
Число и месяц совершения записи	10 октября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Ситникова Татьяна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 ноября 1923 года		
Число, месяц и год смерти	5 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кур. губ., Рыльск. уезд, Тут. вол., ~~Крас~~ ~~Красный~~ ~~Выселок~~ Прилепы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
[illegible] занятий умершего	[illegible]		

425

8304

№ граф		Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего.	—	ребенок
11	Причина смерти.	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	отец родствен	
14	Место погребения.	смерт. кладбище	
15	Особые приме я.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись.	пред. Сов. [illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Курском Губ. Совете 1921 год

№ № граф

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	3/8	1/3	
2	Число и месяц совершения записи	11 Января		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Иван Сергеевич		
	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 мес		
	Число, месяц и год смерти	6 октября 1920 г.		
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кур. губ. Рыльск. уезд Тим. вол. Трудов.		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
	Род занятий умершего	Пролетарий		

426

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

9/305

Отдел записей актов гражданского состояния при Арт. Городском Совете 1924 год

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

№		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	4/9		3/6
2	Число и месяц совершения записи	15 октября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Свободина Степанида		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	13 окт. 1924 года.		
7	Место смерти (губернии, уезд, город, волость, селение)	Кирск. губ., Кильский пут. вол. д. Грудки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
9	Род занятий умершего	Земледелка.		

427

10306

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен. вдова
11	Причина смерти.	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	родным сыном Сафаргали Сабадин.	
14	Место погребения.	мест. Кладбище	
15	Особые приметы.	Мусульм	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	неграмотн. Сабадина Свой крест	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Сс. Бакиев	

Отдел записей актов гражданского состояния при Пригородном с/сов. 1924 год

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	5/10	2/4	—
Число и месяц совершения записи	13 октября		
Пол умершего	мужчина		
Фамилия и имя умершего	Сыдыков Ганап		
Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
Число, месяц и год смерти	8 октябрь 1924 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Пригородный с/с. Пятовский вол.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	он пригородный		
Род занятий умершего	с/х об.		

428

307/11

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	женат	
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	К-м сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	[redacted], от. Пригородн. племянником умершего Сидоровым Федором	
14	Место погребения.	Пригородный с/с.	
15	Особые приметания.	выдано на руки гражданину трупо. 5 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сидоров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь Тимофеев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Пригородном Совете 1924 год

№ граф

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	6/11	3/5	—
2	Число и месяц совершения записи	15 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Попповых Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 июня 1924 года		
6	Число, месяц и год смерти	15 октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Придон, Пригородней селение, Путивльского.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Придон, Пригородней селение, Путивльского.		
9	Род занятий умершего	ребенок		

429

30812

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	7/12	-	4/7
2	Число и месяц совершения записи	22 октябрь 1924 года		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Целовальникова Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года		
6	Число, месяц и год смерти	13/X 24 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Круды, Путивльской вол. Вышнего уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер Круды Путивльской вол. Вышнего уезда		
9	Род занятий умершего	с/х.		

Отдел записей актов гражданского состояния при Луцкгородском с/совете 1924 год

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

№ граф		
10	Семейное положение умершего.	ребенок — —
11	Причина смерти.	поносъ
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— / —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	родным отцом Тимофеем Поликарповым
14	Место погребения.	дер Круды
15	Особые примечания.	выдано на руки отцу умер.
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Тимофеев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Тимоф-

430

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена. — замужняя
11	Причина смерти.	от болезни
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	нет
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	мужем Цветковым, Иваном, дер Крутая
14	Место погребения.	дер. Крутая
15	Особые примечания.	Дано на дрова для отопления церкви. деньги
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И Цветков
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Ткач

3093

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	8/13	4/6	-
2	Число и месяц совершения записи	1 ноября 1924 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Дорогин Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет		
6	Число, месяц и год смерти	31 октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер Крутая, Курской губ. Рыльск уезда, Путивльск вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер Крутая, Курской губ. Рыльск уезда, Путивльск		
9	Род занятий умершего	— , —		

431

14 310

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женск. пол: девица, замужем., вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего.	— , —
11	Причина смерти.	поголовье
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— . —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	родным отцом Фо-мичем Константиновичем, житель д. дер Курбы, Путивльской вол.
14	Место погребения.	дер Курбы
15	Особые примечания.	была по-гребена по-гребальным обычаем
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Добрынин
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись.	Секретарь Шишкин-

Отдел записей актов гражданского состояния

№ № граф при Григорьевском сел. 1924 год

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	9/14	5/7	
2	Число и месяц совершения записи	1 ноября 1924 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Фомичев Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Имел		
6	Число, месяц и год смерти	31 октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курская губ. Рыльского уезда Путивльской вол. дер Семеренки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Семеренки, Путивльской вол		
9	Род занятий умершего	с/ хозяйство		

432

15 311

№ граф		
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен. — ребенок. Для женск. пола: замужем. вдова.
11	Причина смерти.	подавился
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	родным отцом Онуфриевым Сергеем д. Семеркино, Кутиковской вол.
14	Место погребения.	д. Семеркино.
15	Особые примечания.	выдано для предъявления в волость
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Онуфриев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Мищ-

Отдел записей актов гражданского состояния

при Григорьевском с/с 19 ... год

№ граф

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	10/15	-	5/8
2	Число и месяц совершения записи	Января 1 дня 1924 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Онуфриева Наталия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1 января 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Семеркина, Кутиковской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер Семеркина, Кутиковской вол.		
9	Род занятий умершего	с/х общество		

433

16 312

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
	Отдел записей актов гражданского состояния при Прокопьевском с/с 1927 год. ЗАПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	11/16		6/9
2	Число и месяц совершения записи	3 Ноября		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Ольга Ю. Оленко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 Января 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти	2 Ноября 1924 г.		
7	Место смерти (губернии, уезд, город, волость, селение)	Кур. губ., Рыльский у., Третьяковская в. д. Поздов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
9	Род занятий умершего	школьница		
10	Семейное положение умершего.	ребенок		
11	Причина смерти.	от испуга		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	родным отцом Оленко Ефимом Ефимовичем д. Семеново		
14	Место погребения.	дер. Семеново		
15	Особые примечания.	Данное погребение оплачено родными		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Оленко		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Тимофеев		

434

17 313

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем., вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего.	—	ребенок
11	Причина смерти.	неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—— —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	родная тетка умершей Мошкова Анна. Григорьевна. Пригородн. вол., Курской губ.	
14	Место погребения.	Григорьевское	
15	Особые примечания.	Должно быть сделано вскрытие	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[signature]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь Пригор.	

Отдел записей актов гражданского состояния при Пригородном сель 1924 год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	12/17	-	7/10
2	Число и месяц совершения записи	4 ноября 1924 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Мошкова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год. 2 м.		
6	Число, месяц и год смерти	2 ноября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курской губ. Путивльск. уезда Путивльск. вол. Пригородн. сельсовета		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Пригородняя. Путивльск. вол.		
9	Род занятий умершего	ребенок 1 г.		

435

18 314

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего.	-	ребенок
11	Причина смерти.	[illegible]	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	родная мать Прасковья Борисовна ул. ок. пригорода 33	
14	Место погребения.	с. Пригорода 3	
15	Особые примечания.	Гроб от церкви предоставить	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дурнохина	
	[illegible]ностных	секретарь Тимоф-	

Отдел записей актов гражданского состояния

№ № граф при Пригородном с/с. 1924 год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	13/14	-	8/11
2	Число и месяц совершения записи	18 Ноября 1924 года		
3	Пол умершего	женск.		
4	Фамилия и имя умершего	Плаксино- матрено-		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	17 ноября 1924 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курск губ, Путивльск уез. с/с Пригорода 3		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с/с Пригорода 3		
9	Род занятий умершего	Домохозяйка.		

436

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — / —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена. вдова
11	Причина смерти.	от голода	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—— / —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	родным сыном Ник. сыном Семеном.	
14	Место погребения.	с. Пригородних.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заведующ. Ключенко-рай.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Тишенъ-	

16 3/5

Отдел записей актов гражданского состояния
при Пригородней с/с об. 1924 год

№ № граф.

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	14/19	6/8	—
2	Число и месяц совершения записи	28 ноября 1924 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Остапишень Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	26 ноября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курская губ. Льговского уезда Пригородней с/с.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Пригородних		
9	Род занятий умершего	Колесник		

437

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат. вдов. разведен. — вдов	Для женск. пола: замужем. вдов. разведен. —
11	Причина смерти.	по болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	Зятем Сергеевым Александром нач. ст. пригородная.	
14	Место погребения.	ст. Пригородная	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Тимофеев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Тимофеев	

20 3/627

Отдел записей актов гражданского состояния

..... 19 ..... год

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	15/20	-	9/12
Число и месяц совершения записи	29 ноября 1924 года		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Мятохина Ксения		
Возраст (число, месяц и год рождения)	74 года		
Число, месяц и год смерти	26 ноября 1924 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курской губ., Рыльского уезда Кутищевского с/с. пригородная сл.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	пригородная сл.		
Род занятий умершего	домохозяйка		

438

10	Семейное положение умершего.	–	вдов
11	Причина смерти.	по болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	сыновним Ф…	ну. сл. Пригородн…
14	Место погребения.	при городск… сл.	
15	Особые примечания.	данные по …	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь Ши…	

3/317

Отдел записей актов гражданского состояния

при Кутаисском Нач. 192 1 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	7	4	3
2	Число и месяц совершения записи.	11 Окт.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кофин с Дмитрия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 Лет. 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	11 Окт. 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Кутаисъ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Кутаисъ		
9	Род занятий умершего	Нет		

439

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Для женск. зам.
11	Причина смерти.	по болезни
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившегося)	Сыновним Ос… ул. ул. Приборная
14	Место погребения.	Приборная ул.
15	Особые примечания.	Выдано по ордеру…
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Ши…

3/317

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском Нк 192 1 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	7	4	3
2	Число и месяц совершения записи.	11 Окт.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гафин Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет. 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	11 Окт. 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Нет		

440

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холост	
11	Причина смерти	бронхит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдшер Дмитриев Свид. №-	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом умершего гор. Путивль	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания	Выдано на право предания земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И Гойи	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь	

№ 318

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском Исп. 192 4 год.

№№ граф.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8	4	4
2	Число и месяц совершения записи.	11 Октября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Валькова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	11 Октября 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Домаш.		

441

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Замужем
11	Причина смерти	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Кулаков Свидет. нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Муркин умерш. г. Путивль	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Валькова	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Муркин Демидюк	

5 219

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльск вик 1924 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	9	5	4
2	Число и месяц совершения записи.	11 Октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кочетов Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1886 года		
6	Число, месяц и год смерти.	22 сент. 9 ст. 1919 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Белополье		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	агроном		

442

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	разстрелян	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	На основании постановления Народного суда 8-го р-на Сев. г. Орла от 29 сент. 1924 г., гр. д. № 79-924 г.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

Ф. 1 (1924)

Отдел записей актов гражданского состояния при Кутаисском Ок. 192 4 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	10	5	5
2	Число и месяц совершения записи.	14 Октября		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Пелофит грек.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	75 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Октября 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Кутаисъ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Кутаисъ		
9	Род занятий умершего	Домовл.		

6 320

443

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

Акт 321

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском Вик 1924 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11	5	6
2	Число и месяц совершения записи.	15 Окт. 1924 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Мишь Лиза		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Нет		

444

322

8

№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Гуриевском вик 192 4 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	12	6	6
2	Число и месяц совершения записи.	20 октября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Демьянов Гомер		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	18 Октября 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Чапшуи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Чапшуи		
9	Род занятий умершего	торговец сомарин		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	вдовец
11	Причина смерти	Воспаление легких		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдшер Свидетельст нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего; с. Гуриевск		
14	Место погребения	с. Гуриевск		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анатолий Демьянов		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Участок Секр. Гиев		

445

323

№ граф.		Отдел записей актов гражданского состояния при Курильском Нк 192 4 год. **Запись о смерти**		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	13	6	7
2	Число и месяц совершения записи.	22 октября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Тарновская Валерия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 июня 1922г		
6	Число, месяц и год смерти.	21 окт. 1924г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курильск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Курильск		
9	Род занятий умершего	Нет		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена:	
11	Причина смерти	Старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Усенко Тимофей, г. Курильск		
14	Место погребения	г. Курильск		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тарновская Валерия заявитель расписка		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Пономарёв		

446

10 324

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльском Уезде 192 4 год.

№№ граф.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	14	7	7
2	Число и месяц совершения записи.	24 октября.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Брежнев Семен		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	36 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	24 октября 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Ремесленник		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	девица
11	Причина смерти	Дизентерия		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Смольяков Свид. №		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мачурова Ульяна г. Путивль		
14	Место погребения	г. Путивль		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мачурова		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Смольяков		

447

11 325

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: усинар	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Чахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Гурьянов Консультация Нет.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Усин умершего, г. Мурманск	
14	Место погребения	г. Мурманск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	По доверен. Ком. Отд.	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Усин Делопроизв.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мурманскомисполкоме 192 5 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	15	—	5
2	Число и месяц совершения записи.	25 октября		
3	Пол умершего.	усинский		
4	Фамилия и имя умершего.	Зина Парфентьева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	24 октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мурманск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мурманск		
9	Род занятий умершего	Нет		

448

12 326

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	Отдел записей актов гражданского состояния при г. Курмышском Нижегородской губ. 1924 год.			
	Запись о смерти			
1	№ записи.	16	8	8
2	Число и месяц совершения записи.	3 января		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Долженкин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	39 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	3 января 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курмышь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Курмышь		
9	Род занятий умершего	Кашевар		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
				девица
11	Причина смерти	Туберкулез кости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдшер Орликов, с свидетельствовал		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мастер умершего, г. Курмышь		
14	Место погребения	г. Курмышь		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Парфенцева		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Кобяков Заостриков		

449

13 327

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Куриловском 192 г.		
	Запись о смерти		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	5	8	9
2	Число и месяц совершения записи.	5 января		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Захарченкова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 сентября 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Курильск		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холост	
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Самойленкова [illegible]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брат умершего г. Курильск	
14	Место погребения	г. Курильск	
15	Особые примечания	Выдано направо предать тело земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Захарченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Самойленкова	

450

14 328

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Маразм сенилис	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Васильева	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мачеха умершей, г. Туринск	
14	Место погребения	г. Туринск	
15	Особые примечания	Вскрыта комиссия Туринской больницы	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заведующая Туринской больницей Е. Васильева	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Туринской волости 192 V год.

№ граф.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	15	9	9
2	Число и месяц совершения записи.	5 Января		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Наумейко Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	84 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 Января 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Туринск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Туринск		
9	Род занятий умершего	Пенсионер		

451

18 329

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдов	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	старческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачебное	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	1. Письмоводитель умерших; 2. Журавлев	
14	Место погребения	г. Журавль	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	по доверию Н. И. Фабер	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шумихинском сп 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	14	9	10
2	Число и месяц совершения записи.	6 Января 1924 г.		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Марченко Ефим	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		21 июня 1923 г.	
6	Число, месяц и год смерти.		5 Января 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Шумиха	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Шумиха	
9	Род занятий умершего		Нет	

452

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

16 330

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском Исп. 192 4 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	20	9	11
2	Число и месяц совершения записи.	14 января		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Недоскина Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	13 января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Занятий не [illegible]		

453

17 331

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	Отдел записей актов гражданского состояния при Курливецком ВИК 192 4 год. **Запись о смерти**			
1	№ записи.	21	9	12
2	Число и месяц совершения записи.	15 Января		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Камачиков Аникита		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1850 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Января 1924.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курливец		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Камачиков		
9	Род занятий умершего	Домашн.		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачебного		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего г. Курливец		
14	Место погребения	г. Курливец		
15	Особые примечания	Выдана Напрасно сгоревшему телу Зелье		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]		

454

8 332

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	22	10	12
2	Число и месяц совершения записи.	1 декабря		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ефремов Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	14 ноября 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Цапельщик		

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском отд 192 1 год.

Запись о смерти

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

455

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

19 233

Отдел записей актов гражданского состояния

при Курляндском 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	23	10	13
2	Число и месяц совершения записи.	20 Января		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Лукашова Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 Января 1927		
6	Число, месяц и год смерти.	16 Января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курляндск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Курляндск		
9	Род занятий умершего	Нет		

456

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Девица
11	Причина смерти	Бронхопневмония	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей г. Лукоянов	
14	Место погребения	г. Лукоянов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

2. 334

Отдел записей актов гражданского состояния
при Лукояновском уезде 1924 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	24	10	14
2	Число и месяц совершения записи.	20 Ноября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Суворова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 Года		
6	Число, месяц и год смерти.	20 Ноября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Лукоянов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Лукоянов		
9	Род занятий умершего	Дети. сад.		

457

21 335

Отдел записей актов гражданского состояния
при Куршавельском Вик 192 1 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	25	10	15
2	Число и месяц совершения записи.	24 Января		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Брашкуева Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	33 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	22 Января 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Куршавель		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Куршавель		
9	Род занятий умершего	Домашняя хозяйка		
10	Семейное положение умершего			вдова
11	Причина смерти	паралич сердца		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Карпанов		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Письменный умершей г. Куршавель		
14	Место погребения	г. Куршавель		
15	Особые примечания	Свидетельство выдано гражданке Брашкуевой		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подтверждено [illegible]		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]		

458

22 336

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	26	11	15
2	Число и месяц совершения записи.	25 ноября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кулот Анатолий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1920 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	24 ноября 1929 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курильск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Курильск		
9	Род занятий умершего	Нет		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Порок сердца		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Спасский, Свидетельства Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующий сектором Укрепрайон, г. Курильск		
14	Место погребения	г. Курильск		
15	Особые примечания	Выдана копия с предварительного акта		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Яроцкая		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Заведующий		

Отдел записей актов гражданского состояния при Курильском Окр 192 4 год.

Запись
о смерти

459

337

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Купинском ст. 192 4 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	27	11	16
2	Число и месяц совершения записи.	26 ноября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Федюшина Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 1 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	26 ноября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Купинский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Купинский		
9	Род занятий умершего	Домашн. раб.		

460

24 338

Отдел записей актов гражданского состояния
при Курливском Вх 192 4 год.

Ф. № 1 рег.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	28	11	17
2	Число и месяц совершения записи.	26 Ноября		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Алексеева Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Ноября 924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Тамбов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Тамбов		
9	Род занятий умершего	Домашн. раб.		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
				девица
11	Причина смерти	Смерть		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача небыло		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершей. г. Курливь		
14	Место погребения	г. Курливь		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексеев		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Делопроизводитель		

461

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач не был	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершей Беляев	
14	Место погребения	г. Курмыш	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никир Алексей	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь К Никифоров	

25 339

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Курмышском Укм 1924 год.

Запись
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	29	12	17
2	Число и месяц совершения записи.	27 декабря		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Овечкин Андрей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1904 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	27 декабря 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курмышь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Курмышь		
9	Род занятий умершего	Безработный		

462

340

№ граф.		Отдел записей актов гражданского состояния при Шумилинских 192 4 год. Запись о смерти		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	20	13.	17
2	Число и месяц совершения записи.	2 декабря		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Москаленко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1/XII. 1924		
6	Число, месяц и год смерти.	2/XII. 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Шумилино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Шумилино		
9	Род занятий умершего	Нет		
10	Семейное положение умершего	холост		
11	Причина смерти	Воспаление легких		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдшер Брацов Свидетельства нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мастерская уездмилиц. г. Шумилино		
14	Место погребения	г. Шумилино		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заведующий Овечкин		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [illegible]		

463

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	сердечный отрок Дема	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдш. Уч-мисска	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего, г. Пушкинъ	
14	Место погребения	г. Пушкинъ	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible]	

2у 341

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Пушкинском вик 192 4 год.

Запись о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	31	14	17
2	Число и месяц совершения записи.	5 декабря		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мухов Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 января 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 декабря 1924		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Пушкинъ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Пушкинъ		
9	Род занятий умершего	Нет - 1		

464

28 342

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Курмыжском г-м 192 4 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	32	14	18
2	Число и месяц совершения записи.	6 декабря 1924		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Колосовская Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		6 лет	
6	Число, месяц и год смерти.		5 декабря 1924 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		г. Курмыжь	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		г. Курмыжь	
9	Род занятий умершего		Дет.	

465

29 343

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском Вт 192 4 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	33	15	18
2	Число и месяц совершения записи.	6 декабря 1924 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Романец Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1892 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	Постановление нар. суда 8 уч. Путивльского у. от 5 ноября 1924 г. у. д. № 100-1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	служащий		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
				девица
11	Причина смерти	туберкулез легких		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач участка Свиридовская Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Милиционером, г. Путивль		
14	Место погребения	г. Путивль		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Записано с его слов, в присутствии: [illegible]		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Самойленков		

466

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	—
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Карпова 8 уч. рев. ком. от 24 декабря № 3497 и № 3762.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель [illegible] Секретарь [illegible]	

№ 344

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском Вик 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	34	15	19
2	Число и месяц совершения записи.	12 декабря		
3	Пол умершего.	русский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бобина Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	11 декабря 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Нет		

467

31 345

Отдел записей актов гражданского состояния при Мутнинском Вк 192 У год.

Запись о смерти

№ гр.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	35	16	19
2	Число и месяц совершения записи.	15 Декабря		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Коробов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 Декабря 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Декабря 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Кунгинан		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Кунгинан		
9	Род занятий умершего	Нет		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Сирота
11	Причина смерти	Бронхит		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Пузанов, свидетельства Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мастер-умершей, г. Кунгинан		
14	Место погребения	г. Кунгинан		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Коробова		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь		

468

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

32 376

Отдел записей актов гражданского состояния при Купянском Нк 1924 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	36	17	19
2	Число и месяц совершения записи.	20 декабря		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шаповалов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	72 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 декабря 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Купянск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Купянск		
9	Род занятий умершего	крестьянин		

469

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: уснат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Сурков свидет. нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Уполн. умершего, г. Путивль	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	за неграмотн. Серафим [illegible]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Секретарь [illegible]	

25 347

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльск Вик 192 4 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	37	17	20
2	Число и месяц совершения записи.	24 декабря		
3	Пол умершего.	уенский		
4	Фамилия и имя умершего.	Кнефелкова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	54 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	24 декабря 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	Дом. хоз.		

470

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	рак желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фельдшер кочетов свидетельства нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дочь умершей г. Путивль	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Упр. дел [illegible]	

348

Отдел записей актов гражданского состояния

при Путивльских 192 4 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	38	17	21
2	Число и месяц совершения записи.	27 декабря		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Больвик дарья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	25 декабря 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	домохоз.		

471

35 349

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вдова
11	Причина смерти	Кардиосклероз	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Карпинский Сиротская 20?	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыном умершей г. Путивль	
14	Место погребения	г. Путивль	
15	Особые примечания	Вск	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	З. Е. Волкова	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльск Уик 1925 год.

Запись о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	39	17	22
2	Число и месяц совершения записи.	2 Января		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Мещаринова Варвара		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	2 января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Путивль		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Путивль		
9	Род занятий умершего	фабричная фабрики		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	врач Шуваев свидетельства нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гремарева Прасковья	
14	Место погребения	г. Курильск	
15	Особые примечания	Выдана повторно предыдущее умер в 1941 г.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

473

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ
В данном деле пронумеровано 347 листов
триста сорок семь листов
30 августа 2002
Подпись

пронумерованы листы №239, 303

Керівник апарату
24.06
П.В. Василенко