

Путивльський відділ реєстрації актів цивільного стану

Опис ~ 12
Справа ~ 84

К Н И Г А

реєстрації актів про смерть
за 1929 рік

Розпочато : 14 січня 1929 року
Закінчено: 19 грудня 1929 року

Кількість аркушів: 28

ДЕРЖАВХІВ	
Сумської області	
Фонд №	1347720
Опис №	12
Архівний №	84

1. Складено „14“ *ливарів* місяця 19 *29* р.
ще, ім'я, по батьк. померлого *Зудинів Анатолій Ігорович*
к, жінка (підкреслити) 4. Вік *40* (скільки повних років має)
помер (ла) „*7*“ *ливарів* міс. 19 *29* року.
ще й ім'я заявителя *Зудинів Анатолій Ігорович*
заявителя *г. Київ обл. Набережненська уч. д. н. 7*
ліві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мента)
10. Голова ради *Григорук* Секретар *Григорук*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

2. 1. Складено „16“ *ливарів* місяця 19 *29* р.
ще, ім'я, по батьк. померлого *Брянцева Анна Петрівна*
к, жінка (підкреслити) 4. Вік *35* (скільки повних років має)
помер (ла) „*15*“ *ливарів* міс. 19 *29* року.
ще й ім'я заявителя *Брянцев Петро*
заявителя *г. Київ обл. Набережненська уч. д. н. 5*
ліві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мента)
10. Голова ради *Григорук* Секретар *Григорук*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 5

1. Складено „18“ ливаря місяця 1929 р.

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

Монтиндова Париса Миколайовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“

ливаря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Монтиндова Марин

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Гоголівська 10, Курскіх ул.

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

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторЛидія 4.

№ 6

1. Складено „18“ ливаря місяця 1929 р.

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

Барадник Василь Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“

ливаря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Барадник Грасковий

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Курскіх ул.

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

ментів)

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторЛидія

№ 7

1. Складено „16“ ливаря місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Нагорний Василь Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „14“

ливаря міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Новаченко Григорій

Адреса заявителя

г. Київ, вул. Набережна ул.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторЛидія1. Складено „16“ ливаря місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Плакени Микола Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „14“

ливаря міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Плакени Григорій

Адреса заявителя

г. Київ, вул. Свободи ул.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторЛидія

Форма № 20. Ст. АТ формат А-2 (10х21).

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

№ 7

1. Складено „21“ *ливаря* місяця 19 *29* р.

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

*Просіній Григорій Мисайович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *70* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „*20*“ *ливаря* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Ковалів Андрій*7. Адреса заявителя *г. Київ вул. Першомайська ул.*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор*Лугин*

№ 8

1. Складено „*23*“ *ливаря* місяця 19 *29* р.

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

*Решетникова Ніна Миколишна*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „*21*“ *ливаря* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Решетников*7. Адреса заявителя *г. Київ вул. Мадаренська ул.*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор*Лугин*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-00

3 2

1. Складено „*24*“ *ливаря* місяця 19 *29* р.

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

*Звобуцький Мисай Мисайович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *2* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „*23*“ *ливаря* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Звобуцький Мисай*7. Адреса заявителя *г. Київ вул. Мадаренська ул. № 50*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор*Лугин*1. Складено „*4*“ *ливаря* місяця 19 *29* р.

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

*Дитман Микола Миколайович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *63* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „*28*“ *ливаря* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Дитман Микола*7. Адреса заявителя *г. Київ вул. Решетникова ул. № 2*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор*Лугин*

№ 13

1. Складено „ 8 “ серпня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5. Коли помер (ла) „ 7 “ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 14

1. Складено „ 8 “ серпня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5. Коли помер (ла) „ 7 “ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

11. 1. Складено „ 7 “ серпня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

Коли помер (ла) „ 26 “ серпня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

12. 1. Складено „ 8 “ серпня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

Коли помер (ла) „ 8 “ серпня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 20. Ст. АТ формат А-2 (укр.)

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

№ 15

1. Складено

9 " лютого місяця 1929 р.

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

Гузирів Іван Євдокимович

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

5. Коли помер (ла) " 4 " лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гузирева Олександра

7. Адреса заявителя 1. вул. Шевченка, № 10, м. Київ

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

9. Підпис заявителя Гузирева

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 16.

1. Складено

9 " лютого місяця 1929 р.

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

Успенський Миколай Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 25 " лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Успенський Миколай

7. Адреса заявителя 1. вул. Шевченка, № 10, м. Київ

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

9. Підпис заявителя Н. Успенський

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

53

1. Складено

11 " лютого місяця 1929 р.

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

Шураїв Вадим Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 10 " лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шураїв Вадим Іванович

7. Адреса заявителя 1. вул. Шевченка, № 10, м. Київ

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

9. Підпис заявителя Шураїв

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 18

1. Складено

13 " лютого місяця 1929 р.

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

Котков Пелагея Євдокимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Котков Федор

7. Адреса заявителя вул. Шевченка, № 10, м. Київ

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

9. Підпис заявителя Котков

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 21

1. Складено „16“ серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлова Марія Констянтинівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „14“ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Павлов Іван
 7. Адреса заявителя г. Київ, вул. Гоголівська, 20
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя М. Павлов 10. Голова ради М. Павлов
 Зав. ЗАГС Секретар М. Павлов

№ 22

1. Складено „22“ серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлов Марія Васильовна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „22“ серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Павлов Іван
 7. Адреса заявителя г. Київ, вул. Гоголівська, 20
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Іван Павлов 10. Голова ради Іван Павлов
 Зав. ЗАГС Секретар Іван Павлов

19

1. Складено „15“ серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартинович Іван Васильович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „14“ серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мартинович Марія
 7. Адреса заявителя г. Київ, вул. Карла Маркса, 20
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Мартинович 10. Голова ради Мартинович
 Зав. ЗАГС Секретар Мартинович

20

1. Складено „16“ серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борисов Николай Васильович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „16“ серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Борисов Сергей
 7. Адреса заявителя г. Київ, вул. Свердлова, 28
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Борисов 10. Голова ради Борисов
 Зав. ЗАГС Секретар Борисов

№ 23

1. Складено „28“ серпня місяця 1929 р.

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

Наварева Валентина Сергеевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ серпня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Губаров Миколай

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Чкалова 9 м 19

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 24

1. Складено „28“ серпня місяця 1929 р.

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

Бирюкова Іраклія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ серпня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бирюкова Єлизавета

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Мечникова 43

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, шм. № 23

№ 25

1. Складено „2“ жовтня місяця 1929 р.

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

Овечкіна Аниса Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

88 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ жовтня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бригидиш Іван

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Чкалова 9 м 19

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 26

1. Складено „4“ жовтня місяця 1929 р.

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

Полікова Єлизавета Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ жовтня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гандарова Миколай

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Чкалова 9 м 19

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 29

1. Складено „

4 " Марта місяця 1929 р.

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

Піддурецька Анна Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

4 " Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Піддурецький Семен

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Музикового 10

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

9. Підпис заявителя

С. Піддурецької

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

№ 30

1. Складено „

9 " Марта місяця 1929 р.

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

Варанчик Федір Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

8 " Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Варанчик Григорій

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Музикового 10

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

9. Підпис заявителя

Г. Варанчик

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

№ 27

1. Складено „

5 " Марта місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Каренська Катерина Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „

5 " Марта міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Каренів Миколай

Адреса заявителя

г. Новоселівка, Київська губернія

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

Підпис заявителя

Н. Каренів

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

№ 28

1. Складено „

6 " Марта місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Бершова Марія Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити)

88 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „

6 " Марта міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Катаков Александр

Адреса заявителя

г. Київ, вул. Музикового 10

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

Підпис заявителя

А. Катаков

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255-60000.

№ 31

1. Складено

11 " марта місяця 1929 р.

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

Кукаченко Федор Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

88 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

8 " марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кукаченко Марія

7. Адреса заявителя

м. Київ, вул. Музюковск. 29/30.

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

9. Підпис заявителя

М. Кукаченко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 32

1. Складено

11 " марта місяця 1929 р.

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

Ткаченко Алексей Николаевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

87 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

11 " марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Овершин Нестор

7. Адреса заявителя

м. Київ, вул. Музюковск. 29/30.

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

9. Підпис заявителя

Овершин Н.

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-6

№ 33

1. Складено

13 " марта місяця 1929 р.

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

Головачев Владимир Александрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

12 " марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Головачев Александр

7. Адреса заявителя

м. Київ, вул. Музюковск. 29/30.

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

9. Підпис заявителя

Головачев

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 34

1. Складено

16 " марта місяця 1929 р.

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

Коканова Екатерина Савицька

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

16 " марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Медведькина Екатерина

7. Адреса заявителя

м. Київ, вул. Музюковск. 29/30.

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

9. Підпис заявителя

Медведькина

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 37

1. Складено „20“ марта місяця 1929 р.

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

Калужина Марія Людовичовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“

марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Пучук Іван

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Савицька, 9, кв. 31

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 38

1. Складено „24“ марта місяця 1929 р.

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

Ряднова Анна Мокієвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

44 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“

марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ряднова Марія

7. Адреса заявителя

м. Пригородний, вул. Висока, 9, кв. 1

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

35

1. Складено „20“ марта місяця 1929 р.

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

Прото Людмила Євдокимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“

марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кардашевський Євген

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Пушкінська, 10, кв. 1

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

36

1. Складено „20“ марта місяця 1929 р.

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

Миклашук-Микола Віталій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

2 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“

марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Миклашук-Микола Іван

7. Адреса заявителя

г. Київ, вул. Пушкінська, 10, кв. 1

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Миклашук-Микола Віталій Іванович

г. Київ, вул. Пушкінська, 10, кв. 1

г. Київ, вул. Пушкінська, 10, кв. 1

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, 4-й кв. № 255-60000.

№ 39

1. Складено

24 " марта місяця 1929 р.

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

Матерів Ресмен Сергій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 "

марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мухомовський Миколай

7. Адреса заявителя

с. Пригородне, вулиця Виб.

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

9. Підпис заявителя

Мухомовський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

Мухомовський

№ 40

1. Складено

24 " марта місяця 1929 р.

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

Гончарова Марія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 "

марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Токмаченко Петро

7. Адреса заявителя

с. Пригородне, вулиця Виб.

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

9. Підпис заявителя

Токмаченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

Токмаченко

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. Н.С.

116

1. Складено

2 " апреля місяця 1929 р.

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

Панашичев Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

92 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 "

апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Панашичева Анні

7. Адреса заявителя

с. Пригородне, вулиця Виб.

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

9. Підпис заявителя

Панашичева

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

Панашичева

№ 42

1. Складено

4 " апреля місяця 1929 р.

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

Барадичева Лидія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 "

апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Барадичева Ольга

7. Адреса заявителя

с. Пригородне, вулиця Виб.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

Барадичева

№ 45

1. Складено "9" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хавица Мануїл Іосифович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "8" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Телін Марія І
7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гусарової 10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Телін

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регістратор

№ 46

1. Складено "10" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бирнаков Іван Іосифович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "10" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бирнакова Пелагея
7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гусарової 10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бирнакова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регістратор

№ 43

1. Складено "8" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дарашевич Александр Іосифович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "8" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлова Марія І
7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гусарової 10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайлова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регістратор

№ 44

1. Складено "8" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Телятник Александр Іосифович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "6" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Телятник Євдокія
7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гусарової 10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Телятник

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регістратор

№ 45

1. Складено "9" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хавиша Мануїл Косинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "8" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Телін Марія

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гетьманська 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва і ментів)

9. Підпис заявителя Телін

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 46

1. Складено "10" травня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "10" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бирікова Меланія

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гетьманська 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва і ментів)

9. Підпис заявителя Бирікова

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 43

1. Складено "8" травня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "8" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлова Марія

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гетьманська 10

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

9. Підпис заявителя Михайлова

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 44

1. Складено "8" травня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "6" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Телідін Євген

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. Гетьманська 10

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

9. Підпис заявителя Телідін

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 47

1. Складено

13" апреля місяця 1929 р.
Василь Прасковий

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

40 (скільки повних років має)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 12" (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

12" апреля місяця 1929 року.
Василь

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Інститут, музгород.

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

№ 48

1. Складено

15" апреля місяця 1929 р.
Лисин Василь Васильович

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

75 (скільки повних років має)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 15" (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

15" апреля місяця 1929 року.
Лисина Елена

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Інститут, музгород.

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

1. Складено

17" апреля місяця 1929 р.
Чернов Михайло Михайлович

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

58 (скільки повних років має)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 17" (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

17" апреля місяця 1929 року.
Чернова Елена

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Інститут, музгород.

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

1. Складено

18" апреля місяця 1929 р.
Котів Іван Федорович

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

3 (скільки повних років має)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 17" (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

17" апреля місяця 1929 року.
Котів Федор

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Інститут, музгород.

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 53

1. Складено 27. квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черняков Іван Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 27. квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Раєвська Анне-андра
7. Адреса заявителя см. Бугорська 14
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 54

1. Складено 27. квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранкина Анна-андра Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 26. квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овердин Мирослав
7. Адреса заявителя см. Бугорська 14
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено 20. квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ченедин Александр Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 19. квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ченедин Іван
7. Адреса заявителя см. Бугорська 14
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено 22. квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радий Мирослав Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 9. квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Радий Сергій
7. Адреса заявителя см. Радий Червоногородський с/пк
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 53. 1. Складено "27" апрелі місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боримирів Миколай
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "27" апрелі міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Боримирів Миколай
7. Адреса заявителя м. Пригородний, вул. Шевченка, 109р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Боримирів 10. Голова ради Боримирів
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

№ 56. 1. Складено "13" має місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пасічкова Анастасія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "13" має міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пасічкова Анастасія
7. Адреса заявителя м. Пригородний, вул. Шевченка, 109р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Пасічкова 10. Голова ради Пасічкова
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

Форма № 20. АТ формат А4-210х297.

Трест "Ліній-Друк" 3-я друкарня.

15/10 16
№ 57. 1. Складено "15" має місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Липкова Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "15" має міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Липков Євдоким
7. Адреса заявителя м. Пригородний, вул. Шевченка, 109р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Липков 10. Голова ради Липков
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

№ 58. 1. Складено "16" має місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пасічкова Миколай
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "14" має міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пасічкова Миколай
7. Адреса заявителя м. Пригородний, вул. Шевченка, 109р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Пасічкова 10. Голова ради Пасічкова
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

№ 61

1. Складено "1" червня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "1" червня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Шаранова Анастасія

7. Адреса заявителя г. Київ вул. Пирогова, 10

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

9. Підпис заявителя А. Шаранов

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 62

1. Складено "4" червня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "3" червня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Суворова Дмитро

7. Адреса заявителя м. Київ вул. Пирогова, 10

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

9. Підпис заявителя Суворова

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

16

1. Складено "22" червня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сирогачук

7. Адреса заявителя г. Київ вул. Пирогова, 10

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

9. Підпис заявителя Сирогачук

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

1. Складено "20" червня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Харушица Андрій

7. Адреса заявителя г. Київ вул. Пирогова, 10

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

9. Підпис заявителя Харушица

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 63.

1. Складено

10 " травня місяця 1929 р.

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

Калачевська Маргарита Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

9 " травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Калачевський Павло

7. Адреса заявителя

2. Митин вул. Луцька, 54

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 64

1. Складено

14 " травня місяця 1929 р.

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

Бабкова Мадри Николу.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

16 " травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бабков Петро Степанович

7. Адреса заявителя

Надзвоні 22

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Трест "Ліва-Друк" 3-я друкарня, сая. № 25-1

17 11

№ 65

1. Складено

20 " травня місяця 1929 р.

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

Тошаров Роман Романов

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

20 " травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Тошарова Прасковія Демидівна

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 66

1. Складено

26 " травня місяця 1929 р.

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

Писаренко Євгенія Валентинівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

25 " травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Щербинський Николас

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 19 1. Складено 1 " жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євдоким Никитич Раміш
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 30 жовтня міс. 19 29 року
6. Прізвище й ім'я заявителя Євдоким Рамішанди
7. Адреса заявителя г. Київ вул. Мухоморова 89
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

№ 20 1. Складено 5 " жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євдоким Никитич Раміш
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 4 жовтня міс. 19 29 року
6. Прізвище й ім'я заявителя Євдоким Никитич Раміш
7. Адреса заявителя г. Київ вул. Мухоморова 89
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

18 12 13 1. Складено 13 " жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скороходова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 10 жовтня міс. 19 29 року
6. Прізвище й ім'я заявителя Скороходова Сергій
7. Адреса заявителя вул. Мухоморова 89
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

19 1. Складено 19 " жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скороходова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 11 жовтня міс. 19 29 року
6. Прізвище й ім'я заявителя Скороходова Віктор
7. Адреса заявителя вул. Мухоморова 89
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Реєстратор [підпис]

справ. від дати 4/12/30.

№ 44

1. Складено 31. жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордизова Михайла Яковича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 30. жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордизова Михайла Яковича

7. Адреса заявителя Пушківська вулиця, 10

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 48

1. Складено 5. листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фебелка Ірина Іванівна

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

5. Коли помер (ла) 3. листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фебелка Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя 1. Пушківська вулиця, 10

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

1. Складено 21. жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кроїтов Аннеї Антонівни Іванівна

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

5. Коли помер (ла) 26. жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кроїтова Петра Андрійовича

7. Адреса заявителя Пушківська вулиця, 10

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 49

1. Складено 29. жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сафенко Сергій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 29. жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сафенко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя Пушківська вулиця, 10

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

Реєстратор [підпис]

№ 11 1. Складено " 7 " травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранчик Мирослав
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 5 " травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овечкин Мирослав
7. Адреса заявителя г. Київ вул.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя Овечкин 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 12 1. Складено " 11 " травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романов Миколай
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 10 " травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Романов Миколай
7. Адреса заявителя г. Київ вул.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя Романов 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 13 1. Складено " 24 " травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сохмен Сергей Сергеевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 23 " травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сохмен Мария Михайловна
7. Адреса заявителя г. Київ вул. Свердлова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя Сохмен 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 14 1. Складено " 26 " травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербатов Владимир Сергеевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 26 " травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Щербатов Владимир Сергеевич
7. Адреса заявителя г. Київ вул. Рєєбергенська 15
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
9. Підпис заявителя Щербатов 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 79

1. Складено "5" Овгуста місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рисикевича Володимира
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "4" Овгуста міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Рисикевича Павла
 7. Адреса заявителя Митицького заводу № 4
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Рисикевич
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рисикевич Реєстратор

№ 80

1. Складено "9" Овгуста місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бришинева Ольга
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "9" Овгуста міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Бришинева Павла
 7. Адреса заявителя Митицького заводу № 4
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Бришинева
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бришинева Реєстратор

ментів)

9. Підпис заявителя Ромашев

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

122
21 1321. Складено "12" Овгуста місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семонів Миколай
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "11" Овгуста міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Семонів Марія
 7. Адреса заявителя Митицького заводу № 4
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Семонів
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Семонів Реєстратор

Підпис заявителя Семонів

№ 82

1. Складено "19" Овгуста місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белорізов Егор
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "18" Овгуста міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Белорізов Володимир
 7. Адреса заявителя Митицького заводу № 4
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
 9. Підпис заявителя Белорізов
 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Белорізов Реєстратор

9. Підпис заявителя Белорізов

№ доку

№ 85 1. Складено „ 4 “ Семічир місяця 19 29 р.

1. Складено „4“ *Семічир* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воронин Володимир Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45ч. (скільки повних років має)

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ *Семіно* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронин Іван Миколайович

7. Адреса заявителя А. Витальевна Новикова

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) Сироти втрачає Пошарина

9. Підпис
заявителя *М. Вад*

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретарь
Регистратор

№ 86

1. Складено „ 13 / IX місяця 19 9 р

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого: Александрович Сергій Миколайович

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

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Семіяха міс. 1919 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григор'єв Володимир

Адреса заявителя *Иркутский Республиканский*

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №
ментів) Сирота, врятує Николасевич, тит

9. Підпис
заявителя *П. М. Мухомов*

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретарь
Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210x297

1. Складено " 24. Освисті місяця 1939 р.

1. Складено "24" м. 1944 р. Вязьмининкова Анастасия Осиповна
по батьку померлого

підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

міс. 1929 року.

23. Александров Александр Иванович

заявителя Полковник Новикова А. В. № № докум.

... за номером по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й дата ...)

мартыновский № 2007

Секретарь *В. В. В.*

10. Голова риди
Зав. ЗАГС

26 серпня 1929 р.

1. Складено *Бирмавський Інститут Образотворення*

по батьк. померлого *Михайло*

(підкреслити). 4. Вік 37 (скільки повних років) міс 19 року

a) "25" / VII, 219. 9. 1921. Queen's Hospital

я заявителя *Клименко 19.1*

9. підставивши (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до

ти: мертворожденные, оголошений за померлого по суду (матеріальний стан: надіти шт. (всї) - цук)

Секретарь *В. С. С.*

10. Голова ради
З. ЗАГС

Бонифаччи Зав. Зав. Трест "Кинь-Друк" 3-я Друкарня

Ст. АТ формат А-210х297.

№ 87

1. Складено "12" / 12

2. П

№ 93

1. Складено "30" / Сесиндор місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "30" / Сесиндор міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микс Омиа Шостович

7. Адреса заявителя Митини Гуріонка ул.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Правна карт. № 3875, акт Митини Гуріонка ул.

9. Підпис заявителя Микс

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 94

1. Складено "8" / Октябр місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "6" / Октябр міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Симомиринський Александрович

7. Адреса заявителя Митини Гуріонка ул.

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

9. Підпис заявителя Симомиринський

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено "24" / Сесиндор місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 96 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" / Сесиндор міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цолковичева Ірина Захаровича

7. Адреса заявителя Митини Гуріонка ул.

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

Правна карт. № 19331

9. Підпис заявителя Цолковичева

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено "30" / Сесиндор місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "30" / Сесиндор міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Максим Миколайович

7. Адреса заявителя Митини Гуріонка ул.

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

Правна карт. № 19677, акт Митини Гуріонка ул.

9. Підпис заявителя Савченко

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Трест "Кіно-Друк" 3-й друкарня, зам. № 25-60000

АТ формат А4-210x297.

№
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік
5. Коли помер (ла)
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Рєєстратор

№ 95
1. Складено "9" Октяб місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаревський Євдоким Євдокимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "9" Октяб міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Медвед Миколи Миколайович
7. Адреса заявителя Р. Ворон Гемеловна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер. ан. скаржених справ на народ. 982
9. Підпис заявителя Медвед 10. Голова ради Зав. ЗАГС Рат Секретар Рєєстратор Рат

№ 96
1. Складено "17" Октяб місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суваров Николі Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "16" Октяб міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Суваров Дмитро Сергійович
7. Адреса заявителя Мурманськ ул. Свердлова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер. ан. рожених 2 доас. народ. 1881
9. Підпис заявителя Д. Суваров 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 99
1. Складено "19" Октяб місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурманський Віктор Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "18" Октяб міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нерошнін Миколи Євдокимович
7. Адреса заявителя 12 Кіриградська стов. Мурманська р-на
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер. ан. вояками 1 порек свід. нар. 1882
9. Підпис заявителя Нерошнін 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор Рат

№ 100
1. Складено "21" Октяб місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сословцев Іван Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "20" Октяб міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сословцев Миколай Миколайович
7. Адреса заявителя Мурманськ ул. Свердлова 38
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер. ан. скаржених справ на народ. 1880
9. Підпис заявителя Сословцев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 103

1. Складено 31 Октяб. місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворошичев Миколай Григор.
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 30 Октяб. міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ворошичев Григор Миколайович
 7. Адреса заявителя м. Київ, вул. М. Коцюбинського, 10
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) свід. народження № 103
 9. Підпис заявителя Ворошичев
 10. Голова ради Ворошичев
 Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

№ 104

1. Складено 10 Квіт. місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суворова Сергей Григорьевич
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 9 Квіт. міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Суворова Микола Сергеевич
 7. Адреса заявителя м. Київ, вул. М. Коцюбинського, 10
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) свід. народження № 104
 9. Підпис заявителя С. Суворов
 10. Голова ради Суворова
 Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.
 9. Підпис заявителя С. Суворов
 Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 97

1. Складено 19 Октяб. місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савицький Андрій Григорович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 18 Октяб. міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Савицький Петро Андрійович
 7. Адреса заявителя м. Київ, вул. М. Коцюбинського, 10
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) свід. народження № 97
 9. Підпис заявителя Савицький
 10. Голова ради Савицький
 Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

№ 98

1. Складено 19 Октяб. місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савицького Федора Миколайович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 13 Октяб. міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Савицький Миколай Федорович
 7. Адреса заявителя м. Київ, вул. М. Коцюбинського, 10
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) свід. народження № 98
 9. Підпис заявителя Савицький
 10. Голова ради Савицький
 Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

№ 103

№

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

№

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Коли помер (ла)

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

№ 109

1. Складено 12. Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цибурин Миколай Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 12. Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цибурин Миколай Іванович

7. Адреса заявителя Курятин А. 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документа) Сирота нар. А. 1-а

9. Підпис заявителя Цибурин

1. Складено 13. Декабря місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) 13. Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Миколай Стасевич

7. Адреса заявителя Курятин А. 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документа) Сирота нар. А. 1-а

9. Підпис заявителя Толдыкина

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено 6. Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власов Сергій Андрійович

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

5. Коли помер (ла) 5. Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курятин Миколай Іванович

7. Адреса заявителя Курятин А. 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документа) Сирота нар. А. 1-а

9. Підпис заявителя Курятин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено 7. Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воронцов Миколай Сергійович

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

5. Коли помер (ла) 6. Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронцов Сергій Миколайович

7. Адреса заявителя Курятин А. 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документа) Сирота нар. А. 1-а

9. Підпис заявителя Воронцов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

АТ формат А-210x297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-й друкарня, зам. № 2-5-60000.

9. Підп-
зав. 9.

Заявитель *А.А.Александров*

13.06.2005. BI-