

265

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Ошс ~ 14
Сирова ~ 40

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Середино-Будського районного управління
юстиції в Сумській області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про смерть

почата .. 03 .. січня 1929 року

закінчена .. 03 листопада 1929 року

Записи актів з № - по № -

Кількість аркушів 81

ДЕРЖАРХІВ	
Ф. 12	<u>Р-7720</u>
О. 15	<u>14</u>
Арх.	<u>40</u>

~30

*The text
is written by a
pencil*

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

№ 5

1. Складено „ 8 „ Орехов місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Васильович Мила

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 „ Орехов міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Степанович Милашов

7. Адреса заявителя С-Зноб-Новгородська С. Пудського району

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

9. Підпис заявителя Михайло

10. Голова ради М. М. М. Секретар Р. Р. Р.
Зав. ЗАГС

№ 6

1. Складено „ 13 „ Орехов місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семченко Марко Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 „ Орехов міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семченко Павло Павлович

7. Адреса заявителя С-Зноб-Новгородська С. Пудського району

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

9. Підпис заявителя Семченко

10. Голова ради М. М. М. Секретар Р. Р. Р.
Зав. ЗАГС

3

1. Складено „ 5 „ Орехов місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Редигин Павло Олександров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ Орехов міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Редигин Олександр Маркович

7. Адреса заявителя С. Зноб-Новгородська

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

9. Підпис заявителя Редигин

10. Голова ради М. М. М. Секретар Р. Р. Р.
Зав. ЗАГС

1. Складено „ 6 „ Орехов місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Повиница Євдоким Євдокимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 „ Орехов міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Повиница Євдоким Владиславов

7. Адреса заявителя С. Зноб-Новгородська

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

9. Підпис заявителя Повиница

10. Голова ради М. М. М. Секретар Р. Р. Р.
Зав. ЗАГС

№ 7.

1. Складено „15“ Христан 1 місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельченко Василь Миколай3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „14“ Христан міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Мельченко Павел Григорій7. Адреса заявителя пос. Стародубів. Знобо-Новгород. Чес.

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

9. Підпис заявителя

М. Мельченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

М. Мельченко

Секретар Реєстратор

№ 8

1. Складено „14“ Христан 1 місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Муренко Василь Миколай3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „16“ Христан міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Муренко Павел Сильов7. Адреса заявителя д. Рудинка Знобо-Нов. Чес.

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

9. Підпис заявителя Муренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

М. Мельченко

Секретар Реєстратор

Лист № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

3

9

1. Складено „12“ Христан 1 місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельченко Михаил Степанов3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. 4. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „2“ Христан міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Мельченко Степан Павлович7. Адреса заявителя д. Рудинка Знобо-Новгород. Чес.

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

9. Підпис заявителя Мельченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

М. Мельченко

Секретар Реєстратор

М. Мельченко

10.

1. Складено „26“ Христан 1 місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белович Марія Івановна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „25“ Христан міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Белович Іван Александрович7. Адреса заявителя с. Знобо-Новгородської в Пуденській райма

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

9. Підпис заявителя Белович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

М. Мельченко

Секретар Реєстратор

М. Мельченко

№ 13

1. Складено „15“ *Марти* місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Тарбатов Євген Михайлов*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *82* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „14“ *Марти* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Матіушич Михайл. Кошикун*7. Адреса заявителя *с. Зноб-Новгородский Вбудино райони*

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

9. Підпис заявителя *Матіушич М.*10. Голова ради
Зав. ЗАГС *М. Матіушич*Секретар
Реєстратор *П. П. П.*

№ 14

1. Складено „19“ *Марти* місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Дорошенко Василь Григоров*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „18“ *Марти* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Дорошенко Григорій Романович*7. Адреса заявителя *с. Зноб-Нов. Вбудино райони*

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

9. Підпис заявителя *Дорошенко Г.*10. Голова ради
Зав. ЗАГС *М. Матіушич*Секретар
Реєстратор *П. П. П.*11. Складено „28“ *Березня* місяця 1929 р.ім'я, по батьк. померлого *Богданович Анна Петрівна*жінка (підкреслити) 4. Вік *23* (скільки повних років має)р (ла) „27“ *Березня* міс. 1929 року.ім'я заявителя *Богданович Артем Михайлов*завителя *с. Зноб-Новгородский Вбудино райони*

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

Підпис заявителя *Богданович А.*10. Голова ради
Зав. ЗАГС *М. Матіушич*Секретар
Реєстратор *П. П. П.*12. Складено „1“ *Марта* місяця 1929 р.ім'я, по батьк. померлого *Лебедь Іван Андрій*жінка (підкреслити) 4. Вік *1* (скільки повних років має)р (ла) „1“ *Марта* міс. 1929 року.ім'я заявителя *Лебедь Андрій Степанович*завителя *с. Зноб-Нов.*

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

Підпис заявителя *Лебедь А.*10. Голова ради
Зав. ЗАГС *М. Матіушич*Секретар
Реєстратор *П. П. П.*

Ст. АГ формат А-210х217.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-00000.

№ 15

1. Складено „30“ Март 0 місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Космачук Николас 173. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „30“ Март міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Кирило Яковлевич7. Адреса заявителя С. Зноб-Нов. 6-Буденко району

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

9. Підпис заявителя Н. Мороз10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 16

1. Складено „4“ Апрель місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкашарда Михаил Алексич 183. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „4“ Апрель міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Шкашарда Алексий Павлович7. Адреса заявителя С. Зноб-Новгородський

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

9. Підпис заявителя Шкашарда10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

заявитель

5

1. Складено „8“ Апрель місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Забела Ульяна Федорів.3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „7“ Апрель міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Забела Федор Алексич7. Адреса заявителя С. Зноб-Новгород. 6-Буденко району8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис заявителя Забела10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор1. Складено „13“ Апрель місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солубовский Павел Павлович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „13“ Апрель міс. 19 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Солубовский Павел7. Адреса заявителя С. Зноб-Нов. 6-Буденко р-на8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис заявителя Солубовский10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 21.

1. Складено

"12" Мая

місяця 1929 р.

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

Литвишук Василь Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

52

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"12" Мая

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Литвишук Михайло Васильов

7. Адреса заявителя

с. Зноб-Новгороден

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

с. Зноб-Новгороден

9. Підпис заявителя

Литвишук

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Литвишук

Секретар

Регістратор

Литвишук

№ 22

1. Складено

"15" Мая

місяця 1929 р.

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

Воскрисенський Олександр Васильов

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

6

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"14" Мая

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

Воскрисенський Василь Олександров

7. Адреса заявителя

с. Зноб-Новгороден

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

В. Воскрисенський

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Литвишук

Секретар

Регістратор

Литвишук

19

1. Складено

"22" Агостя

місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого

Сенченко Ніна Констянтинівна

жінка (підкреслити)

4. Вік

2 1/2

(скільки повних років має)

ер (ла)

"21" Агостя

міс. 1929 року.

й ім'я заявителя

Сенченко Констянтин Іванов.

явителя

с. Зноб-Новгороден

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

Сенченко Констянтин

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Литвишук

Секретар

Регістратор

Литвишук

20

1. Складено

"9" Мая

місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого

Воскрисенський Іван Николаевич

жінка (підкреслити)

4. Вік

1 1/2

(скільки повних років має)

ер (ла)

"4" Мая

міс. 1929 року.

й ім'я заявителя

Воскрисенський Михайло Іванов.

явителя

с. Зноб-Новгороден

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

В. Воскрисенський

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Литвишук

Секретар

Регістратор

Литвишук

20. Ст. АТ формат А-210х277.

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

№ 23

1. Складено „15“ мая

місяця 1929 р.

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

Швей Афанасій Денис

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ мая

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Швей Денис Іванович

7. Адреса заявителя

С. Знов-Новгородская

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

замертворожденного раекиса по суду

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Швей

Секретар
Регистратор

Швей

№ 24

1. Складено „14“ мая

місяця 1929 р.

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

Сидорин Аким Афанасій

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ мая

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сидорин Афанасій Євген

7. Адреса заявителя

С. Знов-Нов.

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

9. Підпис заявителя

Сидорин

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Швей

Секретар
Регистратор

Швей

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. М.

70

1. Складено „18“ мая

місяця 1929 р.

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

Муринко Євгенівна Митовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ мая

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Муринко Митя Криштов

7. Адреса заявителя

9. Буденська Знов-Новгородская Говора

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

9. Підпис заявителя

Муринко

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Швей

Секретар
Регистратор

Швей

1. Складено „24“ мая

місяця 1929 р.

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

Компаней Деметрій Козин

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ мая

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Компаней Василь Деметрій

7. Адреса заявителя

С. Знов-Новгор. в Буденської району

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

9. Підпис заявителя

Компаней

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Швей

Секретар
Регистратор

Швей

№ 29

1. Складено „31“ Мая місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобинська Антон Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31“ Мая міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобинська Микола Миколайович

7. Адреса заявителя м.с. Зноб-Новгород. С-Буденко

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

9. Підпис заявителя Лобинська 10. Голова ради С. Буденко Секретар М. Буденко
Зав. ЗАГС

№ 30

1. Складено „4“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозова Микола Миколайович

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

5. Коли помер (ла) „4“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Микола Миколайович

7. Адреса заявителя С. Зноб-Новгород

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

9. Підпис заявителя Мороз 10. Голова ради С. Буденко Секретар М. Буденко
Зав. ЗАГС

1. Складено „28“ Мая місяця 1929 р.

Ім'я, по батьк. померлого Коммандишева Євген Васильович

Вік (підкреслити) 4. Вік 1 1/4 (скільки повних років має)

р (ла) „28“ Мая міс. 1929 року.

Ім'я заявителя Коммандиш Василь Михайлович

Зноб-Новгород. С-Буденко

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

10. Голова ради С. Буденко Секретар М. Буденко
Зав. ЗАГС

1. Складено „30“ Мая місяця 1929 р.

Ім'я, по батьк. померлого Лобинська Микола Миколайович

Вік (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

р (ла) „29“ Мая міс. 1929 року.

Ім'я заявителя Лобинська Микола Миколайович

Ім'я заявителя м.с. Зноб-Новгород. С-Буденко

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

10. Голова ради С. Буденко Секретар М. Буденко
Зав. ЗАГС

Ст. АТ формат А-2, 6х27.

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

№ 31

1. Складено

8 " Іюня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайла Євстахія Орді*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *23* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) *7 " Іюня* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Микола Василь Ордіш*7. Адреса заявителя *С. Зноб-Новгород.*

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

9. Підпис заявителя *Пав. Гол.*10. Голова ради *с.с.с.с.*
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор *П.*

№ 32

1. Складено

8 " Іюня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Дорошенко Матвій Антонович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *19* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) *8 " Іюня* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Дорошенко Матвій Вас.*7. Адреса заявителя *С. Зноб-Новгород.*

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

9. Підпис заявителя *Дорошенко*10. Голова ради *с.с.с.с.*
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор *П.*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кінь-Друж" 3-я друкарня.

9

1. Складено

20 " Іюня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Волубовичі Григорій Васильович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) *19 " Іюня* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Волубовичі Василь Ордіш*7. Адреса заявителя *С. Зноб-Новгород.*

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

9. Підпис заявителя *В. Волубович*10. Голова ради *с.с.с.с.*
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор *П.*

1. Складено

20 " Іюня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Григорій Миколай Антонович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *—* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) *21 " Іюня* міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Григорій Миколай Антонович*7. Адреса заявителя *С. Зноб-Новгород.*

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

9. Підпис заявителя *В. Григорій*10. Голова ради *с.с.с.с.*
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор *П.*

№ 37

1. Складено „ 8 „ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шибива Анна Анурівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. 4. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 „ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шибива Анурій Сергійович

7. Адреса заявителя С. Зноб-Нов. 6-будинку району

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

9. Підпис заявителя Шибива

10. Голова ради Сисин Секретар Тютун
Зав. ЗАГС

№ 38

1. Складено „ 10 „ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мозовський Борис Борисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мозовський Ігор Васильович

7. Адреса заявителя С. Зноб-Новгород. 6-будинку району

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

9. Підпис заявителя І. Мозовський

10. Голова ради Сисин Секретар Тютун
Зав. ЗАГС

11

10

1. Складено „ 23 „ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мойда Марія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мойда Василь Олександрович

7. Адреса заявителя С. Зноб-Нов.

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

9. Підпис заявителя Мойда

10. Голова ради Сисин Секретар Тютун
Зав. ЗАГС

1. Складено „ 2 „ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мешинський Петро Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 „ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мешинський Михайло Іванович

7. Адреса заявителя С. Зноб-Новгород.

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

9. Підпис заявителя М. Мешинський

10. Голова ради Сисин Секретар Тютун
Зав. ЗАГС

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

№ 37

1. Складено „21“ Улюл

місяця 1929 р.

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

Морозова ~~Антон~~ ~~Віктор~~ ~~Кирилович~~

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„21“ Улюл

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мороз Віктор Кирилович

7. Адреса заявителя

С. Зноб Новгород С-Буденко

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

9. Підпис заявителя

Мороз Віктор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Тот

№ 40

1. Складено „25“ Улюл

місяця 1929 р.

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

Сесова ~~Викторина~~ ~~Михаїла~~

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

Жінка (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„25“ Улюл

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сесов Михайло Свиридов

7. Адреса заявителя

Зноб Новгороденка

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

9. Підпис заявителя

Сесов Михайло

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Тот

Форма № 20. Ст. АГ формат А-210х297.

заявитель

11

1. Складено „31“ Улюл

місяця 1929 р.

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

Білишорей Володимир Семенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

93 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„31“ Улюл

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Синченко Андрей Миколайович

7. Адреса заявителя

С. Зноб Новгороденка С-Буденка Рачинська Губ. округ.

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

9. Підпис заявителя

Синченко Андрей

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Сабанин

1. Складено „9“ Август

місяця 1929 р.

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

Синко Василь Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„9“ Август

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Синко Федор

7. Адреса заявителя

Зноб Новгороденка

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

9. Підпис заявителя

Синко Федор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Тот

№ 45

1. Складено "18" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ушаков Іван Миколайович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) 18 "серпня" міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Семченко Іван Миколайович7. Адреса заявителя С. Зноб-нов.8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) и семченко

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 46

1. Складено "19" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семченко Марія Іванівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) 18 "серпня" міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Гарбачев Василь Іванович7. Адреса заявителя С. Зноб-нов.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

заявителя

1. Складено "22" Августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бее Кузьма Михайлович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) 21 "Августа" міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Бее Михайл Бичков7. Адреса заявителя С. Зноб-нов.

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено "15" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Татаринова Агриппа Миколайович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) 14 "серпня" міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Татарова Дмитрій Євхимов7. Адреса заявителя хут. Зноб-нов.

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Ст. АГ формат А-210х297

Реєстратор

№ 53

1. Складено "14" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Семченко Федот Федотів**

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік **1 год** (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "14" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Семченко Федот Іванов**

7. Адреса заявителя **С-Знов-Ковгородська**

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

9. Підпис заявителя

№ 54

1. Складено "14" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Машарова Іван Іванов**

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік **1 год** (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "14" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Машарова Зинаїда Іванівна**

7. Адреса заявителя **Х. Мотвиць**

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

9. Підпис заявителя **Машарова**

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

51

1. Складено "22" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Машарова Параскева Іванівна**

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік **82** (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "21" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Павловича Василь Соф.**

7. Адреса заявителя **С. Знов-Ковгородська**

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

9. Підпис заявителя **Павлович**

Секретар Реєстратор

52

1. Складено "30" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого **Швей Дмитрій Миколайович**

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік **37** (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "29" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя **Швей Миколай Миколайович**

7. Адреса заявителя **С. Знов-Ковгородська**

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

9. Підпис заявителя **Швей**

Секретар Реєстратор

Трест "Кіев-Друк" 3-я друківня, зам. № 25-40000.

ментів)

Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 12 ” Якобів

місяця 1929 р.

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

Мойдиринів Николай Се

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ 11 ” Якобів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мойдиринів Федір Семенов

7. Адреса заявителя

Хутор Мойдирин

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

9. Підпис заявителя Ф. Мойдирин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Мейс

Секретар
Реєстратор

№ 56

1. Складено „ 31 ” Якобів

місяця 1929 р.

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

Ірченко Алексей

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ 31 ” Якобів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ірченко Ів. Вас

7. Адреса заявителя

г. Рудий

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

9. Підпис заявителя І. Ірченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Мейс

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Грест „Кінь-Друк” 3-я друкарня, м. Київ

10. Голова ради

Г. Готалевич

Секретар

Готалевич

15

місяця 1929 р.

Готалевич

підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Секретар
Реєстратор

Готалевич

місяця 1929 р.

Готалевич

Прізвище й ім'я заявителя

Г. Готалевич

Олександрового

Рудий

Адреса заявителя

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

Реєстратор

Готалевич

№ 55

1. Складено "12" *Яковлев*

місяця 1929 р.

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

Майжидинов Николай Се

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "

6. Прізвище й ім'я заяв

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертв

9. Підпис заявителя *М. Тка*

№ 56

2. Прізвище, ім'я, по бат

3. Чоловік, жінка (підкре

5. Коли помер (ла) "

6. Прізвище й ім'я заяв

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мерт

9. Підпис заявителя *М. Тка*

Форма № 20. Ст. 47 форм

заявитель

Секретар

Гомарин 15

10. Голова ради

Г. Гомарин

місяця 1929 р.

1. Складено "25" *Степан*

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

Коли помер (ла) "25" *Степан*

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 *С. Гомарин*

10. Голова ради

Зав. ЗАГС *Гомарин*

Секретар

Реєстратор

місяця 1929 р.

№ 2

1. Складено "23" *Мотого*

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

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

Коли помер (ла) "23" *Мотого*

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

ментів)

10. Голова ради

Зав. ЗАГС *Гомарин*

Секретар

Реєстратор

9. Підпис
заявителя *мур.*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар
Реєстратор *Томаш*

№ 7

1. Складено „ 1 „ *листопада*

місяця 1929 р.

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

Заклешина Надетта Гієорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 „

листопада

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Заклешина Гієор Іванов

7. Адреса заявителя

с. Борозини

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

9. Підпис
заявителя *с. Заклешина*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар
Реєстратор *Томаш*

№ 8

1. Складено „ 4 „ *листопада*

місяця 1929 р.

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

Демитровича Іванов Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 „

листопада

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Демитровича Іванов

7. Адреса заявителя

с. Борозини

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

9. Підпис
заявителя *Демитрович*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар
Реєстратор *Томаш*

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-100

№ 9

1. Складено „ 9 „ *листопада*

місяця 1929 р.

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

Лисенко Басва Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 „

листопада

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Лисенко Іван

7. Адреса заявителя

с. Борозини

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

9. Підпис
заявителя *негр.*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар
Реєстратор *Томаш*

№ 10

1. Складено „ 24 „ *листопада*

місяця 1929 р.

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

Аксентенко Іван Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „

листопада

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Аксентенко Іван

7. Адреса заявителя

с. Борозини

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

9. Підпис
заявителя *Б. Аксентенко*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар
Реєстратор *Томаш*

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-100

1. Складено " _____ місяця 19 _____ р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого _____

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

Коли помер (ла) " _____ міс. 19 _____ 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ _____ 1. Складено " _____ місяця 19 _____ р.

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

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

5. Коли помер (ла) " _____ міс. 19 _____ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя _____

7. Адреса _____

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

Підпис заявителя _____ 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

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

11. Складено " 24. Світлоріз місяця 19 29 р. 18

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вілль (скільки повних років має)

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік _____ міс. 19 29 року.

Коли помер (ла) " 27. Світлоріз

Прізвище й ім'я заявителя Готарев

Адреса заявителя Сторожини

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

Підпис заявителя К. Готарев 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

12. Складено " 8. Зрідне місяця 19 29 р. 18

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кошарнов Митан

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) " 8. Зрідне міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кошарнов

Адреса заявителя С. Борова, Змигінська р-н

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

Підпис заявителя Н. Борова 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

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

Формат 20. Ст. АТ формат А4-210x297.

Господарював у себе

№ _____

1. Складено " _____ місяця 19 _____ р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік _____ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) " _____ міс. 19 _____ 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 № № _____ ментів)

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор _____

№ _____

1. Складено " _____ місяця 19 _____ р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік _____ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) " _____ міс. 19 _____ 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 № № _____ ментів)

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор _____

Формат А-210х297.

Підпис заявителя _____

Грест "Кіна-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3-60.00.

У. С. Р. Р.
НА ГОДНИЙ
Міністерстві Внутрішніх
Справ.

на 1929 год. 19

Книга № 2

ЗАЦС при Шуравакской сільраді (виконкомі)

Синьдискского району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

(чол.) № _____ (жін.) _____

в книзі народжень?) або оголо-

Синьдискского

рік _____

одилась дитина, що вмерла:

к. та матері " _____ років.

день _____

Синьдискского район

№ буд. _____

тулку, або ин) _____

як?

чи від хліборобства? А як ні, то

ама рідні, держави та инше?) _____

якої саме роботи, ремесла, _____

Чи працював або служив? (назва підприємства або установи) _____ Чи господарював у себе?

Засидячово у себе

№ 1. Складено " " місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) " " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджених

9. Підпис заявителя

№ 1. Складено " " місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) " " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оментів)

9. Підпис заявителя

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

ментів)

9. Підпис заявителя

заявителя

на 1929 год. 19

У. С. Р. Р. Книга № 2

НА ГОДНИЙ ЗАЦС при Шуравської сільраді (виконкомі)

Ісариат Внутрішніх Справ. смирновського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

Запис складено " 5 " дня Ануар (чол) № (жін.)

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
й за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Лаванов Зисович Андрее

Якої статі (чоловіч. чи жіноч)? мужський

Вік (скільки повних років мав од народження)? 48 років.

5-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 192 рік
міс. день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла:
перша друга, або в) вік батька " " рок. та матері " " років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Ануар місяць 5 день.

7. Де постійно жив: смирновського округа смирновського район
село (або хутір) с. Шуравське або місто вул. № буд.

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин)

9. Національність українська

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримав?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то
якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи) Чи господарював у себе?
Господарював у себе

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? одружений

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? одна
б) коли в останнє одружився—(пася)? 1908. 2 в) скільки років тепер має 5
з'удівлений або з'удівіла? 46 г) скільки дітей от цього шлюбу народилося 5
д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ 2 “ дівч. „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх 1 хлопця та одна хвора

15. Причина смерті Воспалення легень

Лікарська посвідка про смерть № _____

Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Дмитро

Адреса заявителя С. Муромца

Назва й № документів Книжка Загальної

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дмитро Коваленко

Зав. ЗАЦСом. Д. Коваленко

У. С. Р. Р.

НА ГОДНИЙ
Ісари́т Внутрі́шніх
Справ.

ЗАЦС при Шульцевской сільраді (виконкомі)
Симбирского району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

Запис складено 13 “ дня листопада (чол.) № _____ (жін.)
місяця 1929 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголо-
ний за померлого по суду?
Прізвище й ім'я того, хто помер? Тевень Курний Романович
Якої статі (чоловіч. чи жіноч)? чоловічий
Вік (скільки повних років мав од народження)? 36 років.

5-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 192 рік _____
міс. _____ день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла:
перша друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. листопада місяць 13 день.
Де постійно жив: Симбирского округа Симбирский район
по (або хутір) С. Муромца або місто _____ вул. _____ № буд. _____
Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин.) _____

Національність Українець
Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримує?
Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримує? (написати чи від хліборобства? А як ні, то
якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) _____

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? _____

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? одруж.

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений — (на)? дівчачий

б) коли в останнє одружився — (пася)? 1988 в) скільки років тепер має 17

з'удовілий або з'удовіла? 68 г) скільки дітей от цього шлюбу народилося 4

д) З них живі тепер: неповнолітн. (хлопц. „ — „ дівч. „ — „ та крім того скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерти От старости

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Хевель Микола Васильович

Адреса заявителя Село Кыргай

Назва й ~~№№~~ документів *Визначення 17.3.86*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Шевченко

Зав. ЗАЦСом.

у. с. р. р.

НА РОДНІЙ ==

Ісаят Внутрішніх

Справ.

ЗАЦС при Курявечко сільраді (виконкомі)
Шиндлерів району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Зар.)

Запис складено „...“ дня ... місяця 1928 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ... записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого по суду? ...

Прізвище й ім'я того, хто помер? Амстронгівко Василь Іванович

Якої статі (чоловіч. чи жіноч)? Жінка

Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 років.

5-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 192 рік _____
міс. _____ день народж. б) якою з лічба в матері народилась дитина, що вмерла:
перша друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років

Коли помер (ла) 19 29 р. листопад місяць 27 день.

Де постійно жив: с. Руського округа Синьанського район

(або хутір) Шурагин або місто _____ вул. _____ № буд. _____

Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин)

Національність Українець

Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримав? Наконтівцем от

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то і саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та інше?) _____

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? дівч.

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)?

б) коли в останнє одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удівилий або з'удівіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ „ дівч. „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті Васильченко Дмитро

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Димитронович Дмитро

Адреса заявителя С. Висоцька

Назва й № документів Листок запису смерті

Особливі уваги Д. Димитронович

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом.

У. С. Р. Р.

НА ГОДНИЙ

місцяріст Виутрішних

Справ.

ЗАЦС при Муравевої сільраді (виконкомі)

Миколаївського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

Запис складено 23 " дня листопада (чол) № (жін.)

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Васильченко Дмитро

Якої статі (чоловіч. чи жіноч)? чоловічий

Вік (скільки повних років мав од народження)? 50 років.

5-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 192 рік

міс. день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла:

перша друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років

6. Коли помер (ла) 19 23 р. листопада місяць 23 день.

7. Де постійно жив: Муравевої округа Миколаївського район

вул. № буд.

8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримав?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? одруж.

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? 1 раз
б) коли в останнє одружився—(лася)? 1899 в) скільки років тепер має 48
з'уволий або з'увола? 48 г) скільки дітей от цього шлюбу народилося 5
д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ — „ дівч. „ — „ та крім того скільки ще
повнолітніх мрав

15. Причина смерти Воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Григор'єв Миколай Миколайович

Адреса заявителя Семь Жидаров

Назва й № документів Книга записів

Особливі уваги

Підпис заявителя Маченко Олександр

Зав. ЗАЦСом.

Y. C. P. P.

— НА ГОДНІЙ —
Міністерстві Внутрішніх
Справ.

ЗАЦС при Муравенко сільраді (виконкомі)
Сенчанської району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Зар.)

Запис складено „ 8 “ дня Ферв (чол) № 2 (жін.)
місяця 1928 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
вий за померлого по суду?
Прізвище й ім'я того, хто помер? Миколасейчука Марія Миколасей
Якої статі (чоловіч. чи жіноч)? Жіночий
Вік (скільки повних років мав од народження)? 6 років.

5-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 192 рік _____
міс. _____ день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла:
перша друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. серпня місяць 8 день.
7. Де постійно жив: Труфанівського округа Синьгацького район
або (або хутір) С. Муравля або місто _____ вул. _____ № буд. _____
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин) _____

3. Національність Українець
 4. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримав? На хліборобстві
 5. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ві, то
 якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? *дівч.*

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)?
б) коли в останнє одружився—(лася)? в) скільки років тепер має
з'удівлий або з'удівіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося
д) З них живі тепер: неповнолітн. (хлопц. " " дівч. " " та крім того скільки ще
повнолітніх

15. Причина смерті *Воспалення легень*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Александр Александрович*

Адреса заявителя *С. Мурашко*

Назва й №№ документів *Минное Заглавие*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Александров*

Зав. ЗАЦСом. *Стуц*

4
Медане
6. *Складено* "17" *Реврош* місяця 19 *29* р.
іще, ім'я, по батьк. померлого *Монахука Катерина Петрова*
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) *90а Мелуа*
помер (ла) "16" *Реврош* міс. 19 *29* року.
іще й ім'я заявителя *Монахука Петр Семенов*
а заявителя *С. Мурашко Смигайской району Тифлисс*
іви уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мента) *Минное Заглавие*
10. Голова ради *Стуц* Секретар *Ан*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

7. *Складено* "17" *Реврош* місяця 19 *29* р.
іще, ім'я, по батьк. померлого *Многосетний Николай Кузьмич*
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) *79ней*
помер (ла) "19" *Реврош* міс. 19 *29* року.
іще й ім'я заявителя *Многосетний Кузьма Карпов*
а заявителя *С. Мурашко Смигайской району Тифлисс*
іви уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мента) *Минное Заглавие*
10. Голова ради *Стуц* Секретар *Ан*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? *дівч.*

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)?

б) коли в останнє одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удівлий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ „ дівч. „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом.

6.

Складено

місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого

жінка (підкреслити) 4. Вік

помер (ла) „ 16 „

ще й ім'я заявителя

заявителя

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

мента)

Зав. ЗАГС

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

7.

Складено

місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого

жінка (підкреслити) 4. Вік

помер (ла) „ 19 „

ще й ім'я заявителя

заявителя

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

мента)

Зав. ЗАГС

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

№ 10. *Складено* 1. Складено „12“ *Марта* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого *Ковтунова Марія Антоно*

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

5. Коли помер (ла) „11“ *Марта* міс. 1929 року. *одна Месяц*

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ковтун Наконай Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Куратна Смилянського району Тернопільської губернії*

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

9. Підпис заявителя *И. Ковтун*

10. Голова ради *Парфенов* Секретар *И. Ковтун*
Зав. ЗАГС

№ 11. *Складено* 1. Складено „4“ *Апреля* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого *Михайло (Степан) Михайл (Степан)*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *—* (скільки повних років має) *три Месяца*

5. Коли помер (ла) „4“ *Апреля* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Цуло Іван Васильович*

7. Адреса заявителя *с. Куратна Смилянського району Тернопільської губернії*

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

9. Підпис заявителя *Цуло Іван Васильович*

10. Голова ради *Цуло Іван Васильович* Секретар *И. Ковтун*
Зав. ЗАГС

№ 8. *Складено* 1. Складено „21“ *Вересня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого *Терекрестний Федос Федосов*

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

5. Коли помер (ла) „21“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Терекрестний Наконай Артемий*

7. Адреса заявителя *с. Куратна Смилянського району Тернопільської губернії*

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

9. Підпис заявителя *Терекрестний Наконай Артемий*

10. Голова ради *Парфенов* Секретар *И. Ковтун*
Зав. ЗАГС

№ 9. *Складено* 1. Складено „22“ *Вересня* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого *Морозов Иван Михайлович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *—* (скільки повних років має) *одна Месяц*

5. Коли помер (ла) „22“ *Вересня* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Морозов Микола Карпович*

7. Адреса заявителя *с. Куратна Смилянського району Тернопільської губернії*

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

9. Підпис заявителя *Морозов Микола Карпович*

10. Голова ради *Цуло Іван Васильович* Секретар *И. Ковтун*
Зав. ЗАГС

№ 12. 1. Складено 10. Маї 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Бірюкова Ольга Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 20. Маї 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Алексієв Абрам Степан
7. Адреса заявителя Вс. Куравна Смилянського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Алексієв 10. Голова ради Синь Секретар Рєвстратор Ан
Зав. ЗАГС

№ 13. 1. Складено 24. Маї 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Терекрестов Надія Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 24. Маї 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Терекрестов Дмитрій Антонович
7. Адреса заявителя Вс. Куравна Смилянського району Туров
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Д. Терекрестов 10. Голова ради Синь Секретар Рєвстратор Ан
Зав. ЗАГС
Форма № 20. Ст. АТ формат А-216/27.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 23-60

26
№ 14. 1. Складено 14. Червня 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Анненкова Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 14. Червня 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Турчинна Ульяна
7. Адреса заявителя Вс. Куравна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Турчинна 10. Голова ради Синь Секретар Рєвстратор Ан
Зав. ЗАГС

№ 15. 1. Складено 22. Червня 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Тесюк Марія Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21. Червня 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тесюк Федор Васильов
7. Адреса заявителя В. Куравна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тесюк 10. Голова ради Синь Секретар Рєвстратор Ан
Зав. ЗАГС

сирова
визнач

№ 18

1. Складено "13" Августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Алексейча Евдана Іванов

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

5. Коли помер (ла) "12" Августа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Алексейча Іван Іванов

7. Адреса заявителя Село Куратна Іммануїльського району

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

9. Підпис заявителя М. Алексеев

10. Голова ради Захарчук Секретар Регистратор

№ 19

1. Складено "30" Августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Телева Антонина Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Телев Іван Іванов

7. Адреса заявителя С. Куратна

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

9. Підпис заявителя Телев

10. Голова ради Телев Секретар Регистратор

№ 16

1. Складено "1" Августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куца Наталія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Куца Іван Іванов

7. Адреса заявителя Село Куратна Іммануїльського району

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

9. Підпис заявителя Михайло Забвненка

10. Голова ради Захарчук Секретар Регистратор

№ 17

1. Складено "9" Августа місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "9" Августа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобанко Федор Іванов

7. Адреса заявителя Село Куратна Іммануїльського району

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

9. Підпис заявителя Михайло Забвненка

10. Голова ради Телев Секретар Регистратор

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

№ 20
1. Складено "31" Августа місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Лобанова Марка Александровича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 9 місяців
5. Коли помер (ла) "31" Августа міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лобанов Александр Григорьевич
7. Адреса заявителя С. Муравля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Личное завіщанье
9. Підпис заявителя А. М. Сидоренко
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор А. М. Сидоренко

№ 21
1. Складено "5" Септембрі місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Чуленко Євген
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 5
5. Коли помер (ла) "5" Септембрі міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чуленко Александр Євгенович
7. Адреса заявителя С. Муравля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Личное завіщанье
9. Підпис заявителя А. Чуленко
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор А. Чуленко

№ 22
1. Складено "6" Септембрі місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Чуленко Максим
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 5
5. Коли помер (ла) "5" Септембрі міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чуленко Петр Григорьевич
7. Адреса заявителя С. Муравля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Личное завіщанье
9. Підпис заявителя Н. Чуленко
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Н. Чуленко

№ 23
1. Складено "24" Септембрі місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Ковтунова Євген Максимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 12
5. Коли помер (ла) "24" Септембрі міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтунов Сергей Владимирович
7. Адреса заявителя С. Муравля
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Личное завіщанье
9. Підпис заявителя С. Ковтунов
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор С. Ковтунов

24 9

1. Складено „ 6 “ Октобрі місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Григорій Іванович Кирин

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Октобрі міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Вирисенко Павло Степанович

7. Адреса заявителя: С. Муратно

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

9. Підпис заявителя: П. Кирин 10. Голова ради Зав. ЗАГС: С. Муратно Секретар Регистратор: А. К.

№ 26

1. Складено „ 24 “ Октобрі місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Богомолова Ксентія Артемівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 25 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя: Богомолов Павло Іванович

7. Адреса заявителя: С. Муратно Смилянського району

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

9. Підпис заявителя: А. Кирин 10. Голова ради Зав. ЗАГС: С. Муратно Секретар Регистратор: А. К.

24 9

1. Складено „ 1 “ Октобрі місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Григорій Іванович Кирин

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Октобрі міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Григорій Іванович Кирин

7. Адреса заявителя: С. Муратно Смилянського району

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

9. Підпис заявителя: Р. Муратно 10. Голова ради Зав. ЗАГС: С. Муратно Секретар Регистратор: А. К.

25

1. Складено „ 4 “ Октобрі місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Моргуш Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Октобрі міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Моргуш Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя: С. Муратно

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

9. Підпис заявителя: С. Муратно 10. Голова ради Зав. ЗАГС: С. Муратно Секретар Регистратор: А. К.

Форма № 20, Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 28

1. Складено

28 " Асердиз

місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5. Коли помер (ла) " 28 "

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

№

1. Складено

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

Секретар
Регистратор

Форма № 2/а, С-АТ формат А-210х297.

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60

30

1. Складено

10 " Авердиз

місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5. Коли помер (ла) " 10 "

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

Секретар
Регистратор

1. Складено

11 " Авердиз

місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5. Коли помер (ла) " 8 "

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

Секретар
Регистратор

№ 5

1. Складено „ 3 „ Ревранд місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будник Гавриїл Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 „ Ревранд міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Будник Микола Гаврилович

7. Адреса заявителя с. Кренидівка, Острозького Р-на, Луцької обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 12 „ Ревранд місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шурбейкої Василя Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ Ревранд міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шурбейкої Іван Стефанов

7. Адреса заявителя с. Кренидівка, Острозького Р-на, Луцької обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГС Реєстратор

31

3.

1. Складено „ 11 „ Января місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Слишченко Михайло Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „ Января міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Слишченко Іван Іванов

7. Адреса заявителя с. Кренидівка, Острозького Р-на, Луцької обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГС Реєстратор

4

1. Складено „ 24 „ Января місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шурбейкої Миколай Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 „ Января міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шурбейкої Іван Стефанов

7. Адреса заявителя с. Кренидівка, Острозького Р-на, Луцької обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210x297.

Трест „Київ-Друж“ Друкарня, зам. № 25-10000.

Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 15 „

місяця 1929 р.

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

Воскобойник Костянтин Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

70 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 „

Рівнян міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Воскобойник Іван Михайлович

7. Адреса заявителя

с. Кренидівка, Шосткинського Р. П., Глухівської вол.

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

№ 8

1. Складено „ 21 „

місяця 1929 р.

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

Петрошенко Петро Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

84 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 „

Рівнян міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Петрошенко Григорій Дмитрович

7. Адреса заявителя

с. Кренидівка, Шосткинського Р. П., Глухівської вол.

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

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

Формат А-210,297.

32

9.

1. Складено „ 24 „

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Воскобойник Марія Михайлівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

65 л. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 „

Марта міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Александрів Іван Якович

Адреса заявителя

с. Мар'янівка, Шосткинського Р. П., Глухівської вол.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

10.

1. Складено „ 16 „

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Волтун Даниїл Астахов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

87 л. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 „

Апрель міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Волтун Григорій Даниїлович

Адреса заявителя

с. Кренидівка, Шосткинського Р. П., Глухівської вол.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 13.

1. Складено „ 30 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тулених Наталія Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 30 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тулених Івасей Іванович

7. Адреса заявителя С. Кришгородка, Шевченківська Р. Голубов. 6

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

9. Підпис заявителя Івасей Тулених

10. Голова ради Івасей Тулених Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС

№ 14.

1. Складено „ 10 „ червня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибков Дмитрій Іванович

7. Адреса заявителя п. Говорині Кришгородка, Шевченківська Р. Голубов. 6

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

9. Підпис заявителя Дмитрій Рибков

10. Голова ради Дмитрій Рибков Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС

11.

1. Складено „ 3 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костюченко Андрій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Костюченко Іван Александрович

7. Адреса заявителя С. Кришгородка, Шевченківська Р. Голубов. 6

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

9. Підпис заявителя Іван Костюченко

10. Голова ради Іван Костюченко Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС

12.

1. Складено „ 15 „ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Генчик Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 „ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Генчик Іван Михайлович

7. Адреса заявителя С. Кришгородка, Шевченківська Р. Голубов. 6

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

9. Підпис заявителя Іван Генчик

10. Голова ради Іван Генчик Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС

№ 15

1. Складено „ 10 „

травня

місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дюбенко Василь Іларіонов
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 10 „ травня міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Дюбенко Іларіон Іванов
 7. Адреса заявителя с. Криводовки, Київської обл. Печерського р-ну
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) от народження
 9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 16

1. Складено „ 29 „

травня

місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковалев Павло Сидоров
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 29 „ травня міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Ковалев Іван Іванов
 7. Адреса заявителя с. Звонів, Київської обл. Печерського р-ну
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) от народження
 9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Ль 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-0000

34

1. Складено „ 27 „

августа

місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черненко Євген Данилович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 27 „ августа міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Черненко Данило Марков
 7. Адреса заявителя с. Криводовки, Київської обл. Печерського р-ну
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

1. Складено „ 31 „

серпня

місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вучерівський Софія Дмитрівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 31 „ серпня міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Вучерівський Дмитро Федоров
 7. Адреса заявителя с. Криводовки, Київської обл. Печерського р-ну
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Листів 2

№ 21

1. Складено „ 10 “ *Вересня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Карпенко Максим Давидов*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *18 л.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ *Вересня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Карпенко Давид Максимов*

7. Адреса заявителя *С. Кришківка Шибанівська Р-н Глухівської обл.*

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

9. Підпис заявителя *не знам.*

10. Голова ради *М. М. М.* Секретар *М. М. М.*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 22

1. Складено „ 28 “ *Вересня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Волковин Иван Уманов*

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ *Вересня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Волковин Иван Артемів*

7. Адреса заявителя *С. Кришківка Шибанівська Р-н Глухівської обл.*

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

9. Підпис заявителя *не знам.*

10. Голова ради *М. М. М.* Секретар *М. М. М.*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

19. 1. Складено „ 8 “ *Вересня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Масарин Василий Трохимов*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *6 м.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ *Вересня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Масарин Трохим Максимов*

7. Адреса заявителя *С. Кришківка Шибанівська Р-н Глухівської обл.*

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

9. Підпис заявителя *М. М. М.*

10. Голова ради *М. М. М.* Секретар *М. М. М.*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

20. 1. Складено „ 11 “ *Вересня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Глушенок Евсей Иванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *60 л.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ *Вересня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Глушенок Марс Євсей*

7. Адреса заявителя *С. Кришківка Шибанівська Р-н Глухівської обл.*

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

9. Підпис заявителя *М. М. М.*

10. Голова ради *М. М. М.* Секретар *М. М. М.*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 23. 23
1. Складено „ 7 „ Октябр. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кренида, Василь Марков
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 „ Октябр. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кренида Марія Анатол.
7. Адреса заявителя м. Чортків Кременецького ок. Турківської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя М. Кренида
10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регистратор [підпис]

№ 24.
1. Складено „ 25 „ Октябр. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теренко Иван Григорьев
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 „ Октябр. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Теренко Григорій Євдокимов
7. Адреса заявителя м. Кременець Кременецького ок. Хмельницької обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя Г. Теренко
10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регистратор [підпис]

Форма № 20. Ст. 47. Формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, в.м.ч. № 23

25. 25
1. Складено „ 30 „ Октябр. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосова, Евдоким Андреев
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 „ Октябр. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соловй Андрей Иванович
7. Адреса заявителя с. Радомислав Радомиславського Р.м. Турківської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя А. Сосова
10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регистратор [підпис]

26. 26
1. Складено „ 1 „ листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Редченко Анна Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 „ листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Редченко Писмогоса Яковлевна
7. Адреса заявителя с. Радомислав Радомиславського Р.м. Турківської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя М. Редченко
10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регистратор [підпис]

№ 29

1. Складено „ 16 „ *Мешопаду* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Митченко Дмитро Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *12* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 „ *Мешопаду* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Митченко Миколай Анатолійович*

7. Адреса заявителя *п. Чубовий Криворівський шос. М.Д.С. Р.т.*

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

9. Підпис заявителя *Митченко*

10. Голова ради *С.К.Криворівський* Секретар *Митченко*
Зав. ЗАГС

№ 30

1. Складено „ 18 „ *Колодяз* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Соловей Елена Андрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *12* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 „ *Колодяз* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Криворівський Федор Осипович*

7. Адреса заявителя *с. Криворівський Криворівського Р.т. Пирогов. Р.т.*

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

9. Підпис заявителя *Криворівський*

10. Голова ради *С.К.Криворівський* Секретар *Митченко*
Зав. ЗАГС

№ 31

1. Складено „ 2 „ *Мешопаду* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Соловйова Анна Андрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *8* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ *Мешопаду* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Соловей Федор Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Криворівський Криворівського Р.т. Пирогов. Р.т.*

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

9. Підпис заявителя *Соловей*

10. Голова ради *С.К.Криворівський* Секретар *Митченко*
Зав. ЗАГС

№ 32

1. Складено „ 3 „ *Мешопаду* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Сахонька Миколай Миколайович*

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

5. Коли помер (ла) „ 3 „ *Мешопаду* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *с. Чубовий Криворівський Р.т. Пирогов. Р.т.*

7. Адреса заявителя *Сахонька Федор Миколайович*

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

9. Підпис заявителя *Сахонька*

10. Голова ради *С.К.Криворівський* Секретар *Митченко*
Зав. ЗАГС

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

38
37

№ 31

1. Складено „ 6 „

Чуднів

місяця 1929 р.

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

Дробеткова Анна Афанасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік

22

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „

Чуднів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

С. Кренидівна Шибганового Р.н. Гуржов.

7. Адреса заявителя

Дробетко Афанасій Степанов

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

9. Підпис заявителя

С. Дробетко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

С. Дробетко

Секретар

Реєстратор

М. Шибганов

№ 32

1. Складено „ 11 „

Чуднів

місяця 1929 р.

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

Дробеткова Єлизавета Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік

29

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „

Чуднів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

С. Дробетко Афанасій Степанов

7. Адреса заявителя

С. Кренидівна Шибганового Р.н. Гуржов.

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

9. Підпис заявителя

А. Дробетко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

С. Дробетко

Секретар

Реєстратор

М. Шибганов

ма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 1

38

9

№ 33

1. Складено „ 11 „

Чуднів

місяця 1929 р.

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

Буренок Василь Павлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік

4. Вік

28

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „

Чуднів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Буренок Павел Павлович

7. Адреса заявителя

С. Кренидівна Шибганового Р.н. Гуржов.

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

9. Підпис заявителя

Буренок

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

С. Дробетко

Секретар

Реєстратор

М. Шибганов

№ 34

1. Складено „ 11 „

Чуднів

місяця 1929 р.

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

Кетис Иван Кириллович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік

4. Вік

58

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „

Чуднів

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кетис Раша Иванівна

7. Адреса заявителя

П. Червоний Кренидівного Р.н. Гуржов.

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

9. Підпис заявителя

Кетис

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

С. Дробетко

Секретар

Реєстратор

М. Шибганов

№ 34

1. Складено "25" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рачушак Катерина Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Родичук Іван Петрович

7. Адреса заявителя с. Кренидівка, Михайлівського Р-на Глухівської обл.

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

9. Підпис заявителя І. Родичук

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Регистратор [підпис]

№

1. Складено " " місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) " " міс. 19 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. ЗАГС

Секретар Регистратор

35

1. Складено "16" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дюбенко Николай Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дюбенко Андрійович

7. Адреса заявителя с. Кренидівка, Михайлівського Р-на Глухівської обл.

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

9. Підпис заявителя І. Дюбенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Регистратор [підпис]

36

1. Складено "23" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Махашкова Наталія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "23" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Махашков Василь Максимович

7. Адреса заявителя с. Кренидівка, Михайлівського Р-на Глухівської обл.

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

9. Підпис заявителя І. Махашков

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Регистратор [підпис]

№ 1. Складено „ „ місяця 19 р.

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

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

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

№ 1. Складено „ „ місяця 19 р.

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

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Секретар
Реєстратор
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000

№ 1. Складено „ 12 „ Січня місяця 19 27 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семивоненко Козима Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „ Січня міс. 19 27 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семивоненко Савва Козимович

7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця Оболонська, 70

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
Реєстратор

№ 1. Складено „ 19 „ Січня місяця 19 27 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семивоненко Василь Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 19 „ Січня міс. 19 27 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семивоненко Іван Васильович

7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця Оболонська, 70

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
Реєстратор

№

№ 5

1. Складено

4 лютого

місяця 1929 р.

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

Мисиченко Віктор Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

3 лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мисиченко Ван Іванович

7. Адреса заявителя

Скелянська вулиця, 10, м. Львів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 6

1. Складено

12 лютого

місяця 1929 р.

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

Бачков Петро Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

11 лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бачков Федор Федорович

7. Адреса заявителя

Скелянська вулиця, 10, м. Львів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

57

1. Складено

22 січня

місяця 1929 р.

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

Харченко Іван Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

21 січня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Харченко Іван Федорович

7. Адреса заявителя

Скелянська вулиця, 10, м. Львів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено

12 лютого

місяця 1929 р.

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

Бачков Петро Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

11 лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бачков Федор Федорович

7. Адреса заявителя

Скелянська вулиця, 10, м. Львів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

№ 7

1. Складено

18 " Лютого

місяця 1929 р.

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

Мещенко Мавіа Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік 5 літ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

18 " Лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мещенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя

с. Мещенківка Івано-Франківської обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 8

1. Складено

14 " Квітня

місяця 1929 р.

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

Асєвська Євдокія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

14 " Квітня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Асєвський Іван Іванович

7. Адреса заявителя

с. Мещенківка Івано-Франківської обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено

20 " Квітня

місяця 1929 р.

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

Балинська Ніколаїда Асєвська

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

20 " Квітня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сисєвичко Асєвський Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя

с. Кришківська Івано-Франківської обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 10

1. Складено

25 " Квітня

місяця 1929 р.

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

Балинська Ірина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

25 " Квітня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Балинська Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя

с. Кришківська Івано-Франківської обл.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

№ 13

1. Складено

2 " травня

місяця 1929 р.

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

Ронга Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

2 " травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ронга мати Іванов

7. Адреса заявителя

с. Кришківська Іммануїлівська р.

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 Регистратор

Рутинський

№ 14

1. Складено

8 " травня

місяця 1929 р.

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

Васильоніс Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

8 " травня/серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Васильоніс Іванов Михайлович

7. Адреса заявителя

с. Кришківська Іммануїлівська р.

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 Регистратор

Рутинський

11

1. Складено

28 " квітня

місяця 1929 р.

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

Голосубурдо Євген Лукіянович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

27 " квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рутинський Іван Іванович

7. Адреса заявителя

с. Кришківська Іммануїлівська р.

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 Регистратор

Рутинський

12

1. Складено

21 " травня

місяця 1929 р.

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

Григор'єв Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

21 " травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Григор'єв Сергій Миколайович

7. Адреса заявителя

с. Кришківська Іммануїлівська р.

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 Регистратор

Рутинський

№ 1
№ 1

№ 17

1. Складено 17 " липня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голубурда Василь Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 17 " липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голубурда Василь Семіодович

7. Адреса заявителя село Крижанівка Хмельницький район 2-й уч.

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

8. Підпис заявителя 3 Диріжир, Справа Липиш

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 22 2

1. Складено 22 " липня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микита Віра Мванова

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

5. Коли помер (ла) 26 " липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микита Мван Самсонович

7. Адреса заявителя с. Крижанівка Хмель. район Мухомівський

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

8. Підпис заявителя 3 Диріжир

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

59

46

1. Складено 16 " жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5

Коли помер (ла) 16 " жовтня

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено 18 " жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7

Коли помер (ла) 18 " жовтня

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено 18 " жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7

Коли помер (ла) 18 " жовтня

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№

№

№

1. Складено „

місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (дв) „ „ міс. 19 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 № документів)

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№

1. Складено „

місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (дв) „ „ міс. 19 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 № документів)

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РегистраторПідпис
заявителя

Минько

Зав. ЗАГС

Минько

заявителя

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

Підпис
заявителя

Минько

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

19 р.

Минько

Секретар
Регистратор

Минько

57

46

№

№

1. Складено „

місяця 19... р.

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

№

1. Складено

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
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Секретар

Реєстратор

59

46

1. Складено „ 9 „ *Август* місяця 19 *29* р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор1. Складено „ 11 „ *Август* місяця 19 *29* р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 1

№ 5

1. Складено "5" Февраля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидько Михайл Кутузов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "5" Февраля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидько Алексей Куту.

7. Адреса заявителя С. Мерездовка Сильганск. району Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя А Сидько

10. Голова ради В. Пенда Секретар М. Сауля
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 6

1. Складено "8" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Копозова Ксєний Лук'янов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має) рог. 31 Березня 1928

5. Коли помер (ла) "7" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Копозов Лук'ян Іванов.

7. Адреса заявителя С. Мерездовка Сильганск. району Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя М. Франко

10. Голова ради М. Франко Секретар М. Сауля
Зав. ЗАГС Регистратор

52

№ 4

1. Складено "14" Августа місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "14" Августа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денезь Василь

7. Адреса заявителя С. Мерездовка Сильганск. району Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя В. Пенда

10. Голова ради М. Сауля Секретар М. Сауля
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 4

1. Складено "29" Августа місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік рог. 15 Лютого 1929

5. Коли помер (ла) "29" Августа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергєєв Мария Владиміра

7. Адреса заявителя С. Мерездовка Сильганск. району Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя М. Франко

10. Голова ради М. Франко Секретар М. Сауля
Зав. ЗАГС Регистратор

№ 20. Ст. АТ формат А-210x297.

Трест "Київ-Друк" 3-й д. д. уварня, зав. № 2 5-60000.

№ 7

1. Складено "11" Февраль місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Брисенто Анатолій
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25-28 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "11" Февраль міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Брисенто Марія Михайлівна
 7. Адреса заявителя С. Меришова Смиловск район Луцьк
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя М.Б. Брисент 10. Голова ради Г. Деа
 Зав. ЗАГС Секретар

№ 8

1. Складено "16" Февраль місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каттонець Василь Григорович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "16" Февраль міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Каттонець Григорій Васильович
 7. Адреса заявителя С. Меришова Смиловск район Луцьк
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Г. Каттонець 10. Голова ради Г. Деа
 Зав. ЗАГС Секретар

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. 6/13

59

48

9

1. Складено "23" Февраль місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котарко Володимир Михайлович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "23" Февраль міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Котарко Михайло Іванович
 7. Адреса заявителя С. Меришова Смиловск район Луцьк
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя М. Котарко 10. Голова ради Г. Деа
 Зав. ЗАГС Секретар

10

1. Складено "25" Февраль місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорій Ренна Рудкович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "24" Февраль міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Григорій Ренна Рудкович
 7. Адреса заявителя С. Меришова Смиловск район Луцьк
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Г. Ренна 10. Голова ради Г. Деа
 Зав. ЗАГС Секретар

№ 13

1. Складено „10“ марта місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анато́л Гейс Момос3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „9“ марта міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Василь Роман Момос7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шибанського району Мух. обл.

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

9. Підпис заявителя Р. Василь10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор М. Дару

№ 14.

1. Складено „15“ марта місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Беніт Василь Семедов3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „14“ марта міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Андрейко Дмитрій Габриїлов7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шибанського району Мух. обл.

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 М. Дару1. Складено „5“ марта місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Печенин Анна Степановна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „5“ марта міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Золоторозь Іван Маркелів7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шибанського району Мух. обл.

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

9. Підпис заявителя М. Золоторозь10. Голова ради
Зав. ЗАГС Д. СоломонСекретар
Регістратор М. Дару1. Складено „9“ марта місяця 1929 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Наручи Роман Романов3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „8“ марта міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Наручи Роман Редунів7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шибанського району Мух. обл.

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

9. Підпис заявителя Р. Наручи10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор М. Дару

№

№ 15

1. Складено „ 17 „ Марта

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузменко Олексій Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузменко Максим Антонович

7. Адреса заявителя С. Медведівка Хмельницького району Київ. окр.

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

9. Підпис заявителя М. Кузменко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

М. Давид

№ 16

1. Складено „ 23 „ Марта

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ермоленко Шван Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ермоленко Андрійович Шван

7. Адреса заявителя С. Медведівка Хмельницького району Київ. окр.

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

10. Голова ради Зав. ЗАГС

В. Сидоренко

Секретар
Реєстратор

М. Давид

№ 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

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

№

№ 17

1. Складено „ 30 „ Марта

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кеніка Найман Тихонович

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

5. Коли помер (ла) „ 30 „ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кеніка Дмитро Степанович

7. Адреса заявителя С. Медведівка Хмельницького району Київ. окр.

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

9. Підпис заявителя Кенік

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

М. Давид

№ 18

1. Складено „ 2 „ Апреля

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ягваренко Марія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ягваренко Марія Василівна

7. Адреса заявителя С. Медведівка Хмельницького району Київ. окр.

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

9. Підпис заявителя Ягваренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

М. Давид

№ 21

1. Складено „ 9 „ маз місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зонорозки Корней Шванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ маз міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зонорозки Григорі Шванов

7. Адреса заявителя Смердович Хмельницький р-н, Тарбос

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

9. Підпис заявителя Д. Зонорозки 10. Голова ради Д. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 7 „ травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котлярко Миколай Романов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Котлярко Анна Миколай

7. Адреса заявителя С. Мадридівка Хмельницький район, Луцк

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

9. Підпис заявителя А. Котлярко 10. Голова ради Д. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

19

1. Складено „ 2 „ Апрелі місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котлярко Григорі Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ Апрелі міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котлярко Анна Григорівна

7. Адреса заявителя С. Мадридівка Хмельницький район, Луцк

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

9. Підпис заявителя А. Котлярко 10. Голова ради Д. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

20

1. Складено „ 16 „ Апрелі місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шибодерова Ксентій Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 „ Апрелі міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шибодерова Анна Яковівна

7. Адреса заявителя С. Мадридівка Хмельницький район, Луцк

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

9. Підпис заявителя А. Шибодер 10. Голова ради Д. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 21

1. Складено „ 3 „ маз місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Золотори Карней Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ маз міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Золотори Григорій Іванович

7. Адреса заявителя С. Мережівка Київської обл. Тарасів

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

9. Підпис заявителя Г. Золотори 10. Голова ради В. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 7 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камарко Мисей Романов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камарко Анна Мисеївна

7. Адреса заявителя С. Мережівка Київської обл. Тарасів

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

9. Підпис заявителя А. Камарко 10. Голова ради В. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 2 „ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камарко Григорій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камарко Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Мережівка Київської обл. Тарасів

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

9. Підпис заявителя І. Камарко 10. Голова ради В. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 16 „ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлова Ксентій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 „ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлова Анна Іванівна

7. Адреса заявителя С. Мережівка Київської обл. Тарасів

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

9. Підпис заявителя А. Михайлова 10. Голова ради В. Соколов Секретар М. Соколов
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 9 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котисарова Єлена Никитина3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котисаров Никита Антонович7. Адреса заявителя С. Медведово Кимжарск р-н Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя Н. Котисаров10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор В. Савчук

№ 24

1. Складено „ 9 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Погоринна Євдорина Леонів3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Погоринний Іван Леонів7. Адреса заявителя С. Медведово Кимжарск р-н Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор В. Савчук

Форма № 20. Ст. АГ формат А-210,297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-000

52

25

1. Складено „ 12 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кенякова Марія Михайлівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кеняков Михайло Михайлович7. Адреса заявителя С. Медведово Кимжарск р-н Луц. окр.

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

Підпис заявителя М. Кеняков10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор В. Савчук

26

1. Складено „ 17 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузменко Григорій Євдокимов3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузменко Іван Євдокимов7. Адреса заявителя С. Медведово Кимжарск р-н Луц. окр.

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

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор В. Савчук

№ 29

1. Складено „ 9 “ Червня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катковий Федор Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ж) „ 9 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Катковий Василь Андрійович

7. Адреса заявителя с. Меридовка Хмільненського р-на Луцької окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Немає9. Підпис
заявителя В. Катковий10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор И. Д. Сауко

№ 30

1. Складено „ 9 “ Червня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Караєв Максим Григорович

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

5. Коли помер (ж) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Караєв Григорій Максимович

7. Адреса заявителя с. Меридовка Хмільненського р-на Луцької окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Немає9. Підпис
заявителя Г. Караєв10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор И. Д. Сауко

27

1. Складено „ 24 “ травня

місяця 1929 р.

53

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анисенкова Іларіон Андрійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

Коли помер (ж) „ 23 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Анисенко Дмитрій Семенович

Адреса заявителя пос. Червоного Кремінського с/с.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) НемаєПідпис
заявителя І. Анисенко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор И. Д. Сауко

28

1. Складено „ 5 “ Червня

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Снопчарова Анастасій Федорович

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

Коли помер (ж) „ 5 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Снопчаров Федор Андрійович

Адреса заявителя с. Меридовка Хмільненського р-на Луцької окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) НемаєПідпис
заявителя Ф. Снопчаров10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор И. Д. Сауко

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255-00000.

№ 31

1. Складено „12“ червня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богачев Володимир Гейдурович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „12“ червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Александров Федір Никидим
 7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шиньківського р-ну Луц. окр.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Німає
 9. Підпис заявителя Соловйов 10. Голова ради И. В. Сауш
 Зав. ЗАГС Секретар

№ 32

1. Складено „14“ червня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матіон Антон Сергій
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „14“ червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Юхименко Марія Антонов
 7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шиньківського району Луц. окр.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Німає
 9. Підпис заявителя П. Зодичка 10. Голова ради И. В. Сауш
 Зав. ЗАГС Секретар

Форма № 20. Ст. 41. Формат А4—210х297.

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

54

33.

1. Складено „16“ червня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коптєвська Вілена Іванівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „16“ червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Коптєвський Іван Григорій
 7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шиньківського району Луц. окр.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Німає
 9. Підпис заявителя Михайлюк 10. Голова ради И. В. Сауш
 Зав. ЗАГС Секретар

№ 34

1. Складено „4“ липня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Виниценькова Варвара Федорівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „4“ липня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Виниценько Федор Іванов
 7. Адреса заявителя с. Мерездівка Шиньківського району Луц. окр.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Німає
 9. Підпис заявителя В. А. М. М. М. 10. Голова ради И. В. Сауш
 Зав. ЗАГС Секретар

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

37

1. Складено „19“ верня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Амичук Велен Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ верня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Амичук Дмитрій Веленов

7. Адреса заявителя пос. Червоны Кренидовск. Слов. Хміль. р-на Хміль. ок.

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

9. Підпис заявителя Амичук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор И. Дзак

№ 38

1. Складено „23“ верня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Редина Марш Абрамова

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

5. Коли помер (ла) „23“ верня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Видок Вразерина Марш

7. Адреса заявителя С. Медведовка Хміль. р-на Хміль. ок.

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

9. Підпис заявителя Мед

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор И. Дзак

ЗАГС при Стеліжській сільраді (виконкомі)

35

1. Складено „8“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подгратний Василь Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Подгратний Федор Кайков

7. Адреса заявителя С. Медведовка Хміль. р-на Хміль. ок.

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

9. Підпис заявителя Р. Подгратний

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор И. Дзак

36

1. Складено „15“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маника Александра Степанов

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

5. Коли помер (ла) „15“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маника Александр Теренков

7. Адреса заявителя С. Медведовка Хміль. р-на Хміль. ок.

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

9. Підпис заявителя С. Маника

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор И. Дзак

№ 39

1. Складено „24“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кубарка Микола Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кубар Миколай Миколайович
7. Адреса заявителя с. Медведівка Митрофанівського району Ім. В. О. К.
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) Усвідомлене Заавлення Мухом
9. Підпис заявителя М. Кубар 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Р. В. Сауко

№ 40

1. Складено „1“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борбашенко Марія Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „31“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борбаш Іван Миколайович
7. Адреса заявителя с. Медведівка Митрофанівського району Ім. В. О. К.
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) Усвідомлене Заавлення Олександр Борбаш
9. Підпис заявителя Борбаш Іван 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Р. В. Сауко

Форма № 20. С. А. формат А-210х297.

Трест „Книга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 75-9

НАГОДНИЙ =

ЗАГС при Стенішівській

сільраді (виконкомі)

56

411

1. Складено „7“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вртоленко Миколай Прокоп
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вртоленко Прокоп Рамона
7. Адреса заявителя с. Медведівка Митрофанівського району Ім. В. О. К.
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) Усвідомлене Заавлення Ошур
9. Підпис заявителя П. Вртоленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Р. В. Сауко

42

1. Складено „12“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Витмарова Варвара Карпівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Витмаров Митрофан Вроде
7. Адреса заявителя с. Медведівка Митрофанівського району Ім. В. О. К.
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) Усвідомлене Заавлення Мухом Витмаров М. В.
9. Підпис заявителя С. Витмаров 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Р. В. Сауко

№ 45

1. Складено „ 1 „ Жовтня

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчук Сергій Григорович

місяця 19 29 р.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

6. Коли помер (а) „ 1 „ Жовтня

міс. 19 29 року.

7. Прізвище й ім'я заявителя Шевчук Федір Сергійович

8. Адреса заявителя с. Мережівка Микитинск. р-на Луцк. окр.

9. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й номерів) Жовтис заявником сына

10. Підпис заявителя Шевчук

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар 22

НАГОДНИЙ = ЗАЦС при Станіславській сільраді (виконкомі) 959

№ 57

1. Складено „ 18 „ Вересня „ 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Крутас Волод Миколайов

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

міс. 18 „ Вересня „ 1929 року.

й ім'я заявитель Володимир Кондрат Митроков

заявитель С. Медведовська Миколаївська р-на м. Льв.

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

10. Годова ради Зав. ЗАГС Секретар В. Басюк Рєєстратор В. Басюк експлицитор В. Басюк рла: В. Басюк років.

Трест „Книга-Друж“ 3-я друкарня, м. Льв. 18 Вересня 1929 року.

район Львівський № буд. 18 гулку, або ин) 18

чи від хліборобства? А як ні, то Один

Де працював або служив? (чазва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Один

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, поміч
у зайнятті член семі (підкреслити)

№ 47

1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурда Яна Марков

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 місяц.

5. Коли помер (да) „ 9 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурда Марк Костант

7. Адреса заявителя с. Мереховка Митяжск. р-на Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

№ 46

1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ракітня Козьма Микео

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

5. Коли помер (да) „ 2 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ракітня Гаврило Карпен

7. Адреса заявителя с. Мереховка Митяжск. р-на Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

НАРОДНИЙ

ЗАГС при Станіславській

сільраді (виконкомі)

пайону Глухівської округи.

6059

№ 4

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богачев Антон Яковович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (да) „ 21 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богачев Алексей Яковович

7. Адреса заявителя с. Мереховка Митяжск. р-на Луц. окр.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

вмерла:

років.

20. Ст. АГ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зм. № 1

ДЕНЬ.

район

№ буд.

тулку, або ин)

? Отже

чи від хліборобства? А як ні, то

має коштами рідні, держави та инше?)

Отже хліборобство

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Ніде

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, поміч.

у зайнятті член семі (підкреслити)

№ 48

1. Складено „14“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котлярко Миколай Андрійович

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

5. Коли помер (місяць) „14“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котлярко Андрій Миколайович

7. Адреса заявителя с. Мережівка Митнянск. район Луцьк. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й номер акту) Заявлення батька Котлярка Андрія

9. Підпис заявителя А. Котлярко

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. Демар

Секретар М. Демар

Реєстратор М. Демар

Трест „Кіма-Друк“ 3-й друкарня, зав. М. Демар

№ 46

1. Складено „14“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ракитина Козьма Миколайович

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

5. Коли помер (місяць) „2“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ракитина Ганна Козьмівна

7. Адреса заявителя с. Мережівка Митнянск. р-н Луцьк. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й номер акту) Заявлення бабунки

9. Підпис заявителя Г. Ракитина

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. Демар

Секретар М. Демар

Реєстратор М. Демар

НАРОДНИЙ =
ДІЯ Внутрішніх
справ.

ЗАЦС при Станіславській сільраді (виконкомі)
С-Будівині району Глухівської округи. 6059

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

(жін.)

р.
ого в книзі народжень?) або оголо-

Франк. окр.

92 рік
родилась дитина, що вмерла:
ок. та матері „ “ років.

день.
Жовтня район
№ буд.
гулку, або ин.)

? Отже
чи від хліборобства? А як ні, то
рідні, держави та инше?)

Він не працював
Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Немає
Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, поміч.
у зайнятті член семі (підкреслити)

№ 48

1. Складено 14 " Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. пом.

3. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Коли помер (а) " 14 "

6. Прізвище й ім'я заявителя.

7. Адреса заявителя с. м.

8. Особливі уваги: мертвонар.

ментів) Чоб'як

9. Підпис заявителя

№ 46.

1. Складено

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4-й

5. Коли помер (а) " 2 " Жовтня

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. м.

8. Особливі уваги: мертвонар.

ментів) Сидоренко

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РегистраторНАРОДНИЙ
ДІЯ Внутрішніх
Справ.

ЗАГС при Станіславській сільраді (виконкомі)

С-Будівля району Глухівської округи.

6059

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол) № (жін.)

Запис складено 4 " дня Жовтня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-

а за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Кушаків Микола Андрійович

Якої статі (чоловіч. чи жіноч)? Чоловік

Вік (скільки повних років мав од народження)? 18 років.

б-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 192 рік

міс. день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла:

перша друга, або в) вік батька " " рок. та матері " " років.

Коли помер (ла) 1929 р. Жовтня місяць 8 день.

Де постійно жив: Глухівська округа С-Будівля район

а (або хутір) Станіславське або місто вул. № буд.

Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українець

Чи ад бував грожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав? Отаць

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то

кої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

От хліборобство

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Вдома

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, поміч.

у зайнятті член семі (підкреслити)

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? _____
б) коли в останнє одружився—(лася)? _____ в) скільки років тепер має _____
з'удовільни або з'удовіла? _____ г) скільки дітей от цього шлюбу народилося _____
д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ _____ “ дівч. „ _____ “ та крім того скільки ще повнолітніх _____

15. Причина смерті Брюшної тубер

Лікарська посвідка про смерть № _____

Прізвище й ім'я заявителя Судини Андрійовичі Савченко

Адреса заявителя С-стелішівка

Назва й №№ документів Свідоцтво

Собливі уваги Німа

Підпис заявителя Савченко
Зав. ЗАЦСом.
Реєстратор



НАРОДНИЙ =
Вісник Внутрішніх
Справ.

ЗАЦС при стелішівка сільраді (виконкомі)
С-Будови району Глухівської округи. 60

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол) № 1 (жін.)

Запис складено 9 " дня листопада місяця 1928 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
шене за померлого по суду? _____

Прізвище й ім'я того, хто помер? Селіщеві Микола Сергійовичі

Якої статі (чоловіч. чи жіноч)? чоловіч.

Вік (скільки повних років мав од народження)? 6 років.

б-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 192 рік _____
міс. _____ день народж. б) якою в лічба в матері народилась дитина, що вмерла:
перша друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років.

Коли помер (ла) 1928 р. листопад місяць 8 день.

Де постійно жив: С-Будови округа С-Будови район

до (або хутір) стелішівка або місто _____ вул. _____ № буд. _____

Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ині) _____

Національність Українець

Чи зд.бував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримав? Отець

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то
кої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
От хліборобства

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в себе

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, поміч.
у зайнятті член семі (підкреслити)
хазяїн

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? _____
б) коли в останнє одружився—(лася)? _____ в) скільки років тепер має _____
з'удовілий або з'удовіла? _____ г) скільки дітей от цього шлюбу народилося _____
д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ _____ “ дівч. „ _____ “ та крім того скільки ще
повнолітніх _____

15. Причина смерті Брюшної тиф

Лікарська посвідка про смерть № _____

Прізвище й ім'я заявителя Белузе Сергій Савинович

Адреса заявителя с-тепаний залк

Назва й №№ документів Земельне Заселення

Особливі уваги Лет

Підпис заявителя Белузе
Зав. ЗАЦСом. Белузе
Реєстратор Белузе



1. Складено „2“ Січня

місяця 1929 р.

Белузе Ірина Покійникова

Сидорович

підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

Секретар
Реєстратор

1929 р.

Заселенева

Белузе

підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? _____
б) коли в останнє одружився—(лася)? _____ в) скільки років тепер має _____
з'удовілиий або з'удовіла? _____ г) скільки дітей от цього шлюбу народилося _____
д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ _____ „ дівч. _____
повнолітніх _____

15. Причина смерті Бри

Лікарська посвідка про смерть _____

Прізвище й ім'я заявителя _____

Адреса заявителя е _____

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги Мен _____

Підпис заявителя Бен _____



1. Складено „ 2 „ Січня місяця 1929 р. 63
ім'я, по батьк. померлого Березовець Ірина Іоничівна
ім'я, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 1 „ Січня міс. 1929 року.
ім'я й ім'я заявителя Березовець Митрофан Ісидорович
заявителя с Урашова Дмитро Івановича
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мента) _____
10. Голова ради М. Березов Секретар В. Березов
Зав. ЗАГС Рєєстратор

2. Складено „ 4 „ Січня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Шупник Татяна Васильвна
ім'я, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 4 „ Січня міс. 1929 року.
ім'я й ім'я заявителя Шупник Федор
заявителя с Урашова Дмитро Івановича
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мента) _____
10. Голова ради Ф. Шупник Секретар В. Березов
Зав. ЗАГС Рєєстратор

14. а) Для одної

б) Для двох

з'яв.

5

1. Складено „12“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцова Вера Свиридовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцов Свирид Петрович

7. Адреса заявителя с. Урешово Житомирського району Глибочицького повіту

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

9. Підпис заявителя С. Шевцова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

№ 6

1. Складено „14“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурдина Марія Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя с. Трапезова к-т Мурда Андрей Владислав

7. Адреса заявителя с. Трапезова Житомирського району Глибочицького повіту

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

9. Підпис заявителя А. Мурда

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

1. Складено „9“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономоренко Прасковія Никитівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономоренко Иван Степанович

7. Адреса заявителя с. Урешово Житомирського району

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

9. Підпис заявителя И. Пономоренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

1. Складено „12“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцова Вдовиха Радиславна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грива Семен Данилович

7. Адреса заявителя с. Урешово Житомирського району

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

9. Підпис заявителя С. Грива

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

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

14. а) Для одру-

№ 7

1. Складено „14“ *лютого*

місяця 1929 р.

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

Козьмова Маруся Євгенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік *13 років* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ *лютого*

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Козьмов Євг. Максимов

7. Адреса заявителя

с. Урашова Хмельницького району Глухівського округу

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

9. Підпис заявителя

Козьмов

10. Голова ради
Зав. ЗАГС *В.М.*

Секретар
Регистратор

№ 8

1. Складено „12“ *лютого*

місяця 1929 р.

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

Лубенцов Михайл Григорьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік

4. Вік *84* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ *лютого*

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Лубенцов Иван Михайлович

7. Адреса заявителя

с. Урашова Хмельницького району Глухівського округу

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

9. Підпис заявителя

Лубенцов

10. Голова ради
Зав. ЗАГС *В.М.*

Секретар
Регистратор

Ст. АГ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 12

1. Складено „18“ *лютого*

місяця 1929 р.

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

Леоненко Дмитрій Леонів

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік

4. Вік *34* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ *лютого*

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Шупик Ігнатій Васильович

7. Адреса заявителя

с. Урашова Хмельницького району Глухівського округу

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

9. Підпис заявителя

Шупик

10. Голова ради
Зав. ЗАГС *В.М.*

Секретар
Регистратор

10

1. Складено „19“ *лютого*

місяця 1929 р.

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

Яворський Иван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

чоловік

4. Вік *25* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ *лютого*

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Яворський Степан Євхимович

7. Адреса заявителя

с. Урашова Хмельницького району Глухівського округу

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

9. Підпис заявителя

Яворський

10. Голова ради
Зав. ЗАГС *В.М.*

Секретар
Регистратор

Зав. ЗАГС *В.М.*

№ 13

1. Складено „19“ Березня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шинко Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 літ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пятницька Покотелі Гордєєва

7. Адреса заявителя д. Шинко Урамового с/совіто Димітського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис
заявителя Неграш10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 14

1. Складено „22“ Березня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономоренко Николай Григорьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 літ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономоренко Григорій Іванович

7. Адреса заявителя с. Урамово Димітського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис
заявителя П. Пономоренко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено „16“ Березня

місяця 1929 р.

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

Гриба Василь Єгорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 літ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриба Єгоро Ігнатівич

7. Адреса заявителя с. Урамово Димітського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис
заявителя Е. Гриба10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 12

1. Складено „18“ Березня

місяця 1929 р.

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

Шупик Гавриш Єгорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шупик Степан Гаврилович

7. Адреса заявителя с. Урамово Димітського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис
заявителя С. Шупик10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-й друківня, зам. № 15-60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210x217.

Секретар
Реєстратор

№ 15

1. Складено „24“ Березня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рак Євгенія Степановича
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „26“ Березня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Рак Петро Максимович
 7. Адреса заявителя с. Ураїново Димитрацького району Глухів. окр.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Непитиш

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 16

1. Складено „29“ Березня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцов Микола Євгенович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „28“ Березня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Бирюков Яков. Іванович
 7. Адреса заявителя с. Ураїново Димитрацького району Глухівського окр.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Я. Бирюков

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Підпис

заявителя

С. Непитиш

Зав. ЗАГС

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, «ам. № 23-001»

1196665

6466

1. Складено „10“ Квітня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономоренко Прасковія Афанасівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „9“ Квітня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Пономоренко Іван Похоронович
 7. Адреса заявителя с. Ураїново Димитрацького району Глухівського окр.
 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 „18“ Квітня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шурин Ірина Трохимівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „17“ Квітня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шурин Антон Євменович
 7. Адреса заявителя с. Ураїново Димитрацького району Глухівського окр.
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Непитиш

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Н. К.

№ 21

1. Складено „ 13 „ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Паноморенко Марія Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Мая міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Паноморенко Сема Олександрович

7. Адреса заявителя с. Урахово Житомирського району

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

9. Підпис заявителя Сема

10. Голова ради Ву Секретар Ву
Зав. ЗАГС

№ 22

1. Складено „ 15 „ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Паноморенко Гортинна Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 „ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Паноморенко Николай Андреевич

7. Адреса заявителя с. Урахово

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

9. Підпис заявителя Николай

10. Голова ради Ву Секретар Ву
Зав. ЗАГС

67
66

1. Складено „ 28 „ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уганок Марфа Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 „ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Уганок Николай Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Урахово Житомирського району

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

9. Підпис заявителя Николай

10. Голова ради Ву Секретар Ву
Зав. ЗАГС

1. Складено „ 30 „ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибо Ольга Макаровича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 „ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибо Макар Васильович

7. Адреса заявителя с. Урахово Житомирського району

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

9. Підпис заявителя Макар

10. Голова ради Ву Секретар Ву
Зав. ЗАГС

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

№ 23

1. Складено „

місяця 19 р.

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

Пончосоренко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

міс. 19 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
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 24/23

1. Складено „ 18 „

місяця 1929 р.

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

Бринько Александр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бринько Андрей Максимович

7. Адреса заявителя

с. Урахово Дніпропетровської області

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

заявителя

Зав. ЗАГС

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, «м. № 13»

24

1. Складено „ 29 „

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Герчик Андрей Григорьевич Максимов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 „

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Герчик Иван Андреевич

7. Адреса заявителя

с. Урахово Дніпропетровської області

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя

И. Герчик

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

25

1. Складено „ 6 „

місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Пончосоренко Мария Александровна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 „

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Пончосоренко Семён Александрович

7. Адреса заявителя

с. Урахово Дніпропетровської області

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя

С. Пончосоренко

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

№ 28

1. Складено "24" Червня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гривино Євдокимово Кондратович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Грива Василь Пилипович

7. Адреса заявителя с. Ураїново Кимчанського району Червоноградського округу

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 29

1. Складено "26" Червня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терещенко Харитина Климентьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "26" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Терещенко Андрій Яковлевич

7. Адреса заявителя село Ураїново Кимчанського району Червоноградського округу

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено "16" Червня

місяця 1929 р.

68 69

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кеня Михайло Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кеня Михайло Акимович

7. Адреса заявителя с. Ураїново Кимчанського району Червоноградського округу

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 27

1. Складено "21" Червня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономоренко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "21" Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономоренко Григорій Іванович

7. Адреса заявителя с. Ураїново Кимчанського району Червоноградського округу

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255-60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 30

1. Складено „ 3 “ *липень* місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Сокошик Єгор Єлисеєвич*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *50* (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 5 “ *липень* міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя *Сокошик Микола Єгорович*
 7. Адреса заявителя *с. Ураїново Житомирського району*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя *Сокошик М.* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС*
 Секретар
 Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 6 “ *липень* місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Шуник Віра Марковна*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3* (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 6 “ *липень* міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя *Шуник Марк Васильович*
 7. Адреса заявителя *с. Ураїново Житомирського району*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя *Шуник М.* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС*
 Секретар
 Реєстратор

Формат А-210/297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-0000

69-70

№ 32

1. Складено „ 12 “ *липень* місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Шинка Микола Єлисеєвич*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *6* (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 11 “ *липень* міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя *Шинка Петро Андреевич*
 7. Адреса заявителя *с. Ураїново Житомирського району*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя *Шинка П.* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС*
 Секретар
 Реєстратор

№ 33

1. Складено „ 15 “ *липень* місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гриба Євдокимий Павлович*
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *35* (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 15 “ *липень* міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя *Гриба Євдокимий Павлович*
 7. Адреса заявителя *с. Ураїново Житомирського району*
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя *Гриба Г.* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС*
 Секретар
 Реєстратор

№ 36

1. Складено "5" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бригес Михайло Ісидорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "5" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бригес Савло Михайлович

7. Адреса заявителя с. Ураїново Ісидорівського району

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

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

№ 37

1. Складено "16" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рак Марини Давидовна

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

5. Коли помер (ла) "16" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рак Кузьма Іванович

7. Адреса заявителя с. Ураїново Ісидорівського району

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

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

№ 34

1. Складено "2" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дворецкий Івдоким Олександрович

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

5. Коли помер (ла) "31" Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дворецкий Олександр Олександрович

7. Адреса заявителя с. Ураїново Ісидорівського району

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

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

№ 35

1. Складено "4" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Циганок Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Циганок Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Ураїново Ісидорівського району

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

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

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255-60000

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

№ 38

1. Складено „18“ Серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколик Наїамил Самсонович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „17“ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцов Петр Кузьмич
 7. Адреса заявителя с. Ураїново Дніпропетровської області
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя неписаний
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Регистратор

№ 39

1. Складено „22“ Серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грива Шотьена Григорьевича
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „22“ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Грива Абрахамовича
 7. Адреса заявителя с. Ураїново Дніпропетровської області
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя неписаний
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Регистратор

АТ формат А4-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-01000.

7142

40

1. Складено „23“ Серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яворський Петр Александрович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 днів (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „23“ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Яворський Олександр Якович
 7. Адреса заявителя г. Київ Ураїновської області Дніпропетровської області
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) А Яворський
 9. Підпис заявителя
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Регистратор НКМ

41

1. Складено „24“ Серпня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцова Пелаїя Венідиновича
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „24“ Серпня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцов Иван Григорьевич
 7. Адреса заявителя с. Ураїново Дніпропетровської області
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Шевцов
 10. Голова ради Зав. ЗАГС
 Секретар Регистратор НКМ

№ 44

1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Судак Вера Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Судак Іван Іванов

7. Адреса заявителя в. ур. 1000 Ісмаїлівської / району

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

9. Підпис заявителя И Судак

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 45

1. Складено „ “ 21 Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ісєнн. Микола, Григорієв.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год, (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ісєнни Григорієв Іванов.

7. Адреса заявителя д. деревн. Чичинка Уральській с/ради, Хмельницької

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

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 45

1. Складено „ 21 Жовтня ” місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ісакія Миколая Григорьевича.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год., (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 ” Жовтня міс. 1929 року.

6. Де й ім'я заявителя Ісакія Григорійовича Шванова.

7. Адреса заявителя Деревни. Уманьської с/ради. Хмельницької обл.

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й номер актів)

9. Підпис заявителя [Підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис] Секретар Реєстратор

42

1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколик Иван Федотович

Половік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Соколик Дмитрій Иванович

Адреса заявителя с. Ураново Дніпровської р-они Дніпровського Округу

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

Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор [підпис]

43

1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шупик Федросиний Степанович

Половік, жінка (підкреслити). 4. Вік 125 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шупик Степан Іванович

Адреса заявителя с. Ураново Дніпровської р-они

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

Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор [підпис]

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Зав. ЗАГС Рєєстратор

43

1. Складено „9“ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шупик Івросиний Степанович

Вік, жінка (підкреслити). 4. Вік 12 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „9“ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шупик Степан Івросинович

Адреса заявителя с. Франково Деметрівської волості

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

Підпис заявителя С. Шупик 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор ГРК

Трест „Кінь-Друж“ 3-я друкарня, зам. № 2-5 60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 46 1. Складено "2" жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Пави Васи
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "8" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Иван Павлович
7. Адреса заявителя с. Ураїново, Кмигопольного району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 39 1. Складено " " місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Павел Васильевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " " міс. 19 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)

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор
Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25-600

47 1. Складено "27" жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятнича Филипп Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "26" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пятнича Иларіон Филиппович
7. Адреса заявителя с. Ураїново, Кмигопольного району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) [підпис]
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор [підпис]

48 1. Складено "24" жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятнича Михаил Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "26" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пятнича Михайло Михайлович Андреев
7. Адреса заявителя с. Ураїново, Кмигопольного району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 51

1. Складено „28“ листопада місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скларета Фіора Федорівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяц (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „28“ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Скларет Федор Павлович
 7. Адреса заявителя С. Ураїново Житомирського району
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Ф. Скларет 10. Голова ради Копишенин
 Зав. ЗАГС Секретар Г. М. М.
 Реєстратор

№ 52

1. Складено „16“ грудня місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шинка Андрій Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „16“ грудня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шинка Іван Іванович
 7. Адреса заявителя д. Тинин Ураїновського району
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) М. М. М.
 9. Підпис заявителя М. М. М. 10. Голова ради С. М. М.
 Зав. ЗАГС Секретар Н. К. М.
 Реєстратор

1. Складено „9“ листопада

місяця 1929 р.

44/45

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тулєнок Наталія Павлівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „9“ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Гриба Захар Савилович
 7. Адреса заявителя С. Ураїново Житомирського району Іршавського Округу
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Гриба Захар 10. Голова ради Копишенин
 Зав. ЗАГС Секретар Г. М. М.
 Реєстратор

1. Складено „21“ листопада

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевкун Богдосиния Іосифівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „20“ листопада міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Шевкун Степан Ілларіонович
 7. Адреса заявителя С. Ураїново Житомирського району
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів)
 9. Підпис заявителя Шевкун Степан 10. Голова ради С. М. М.
 Зав. ЗАГС Секретар Г. М. М.
 Реєстратор

№ 53

1. Складено „ 19 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятниша Ольга Франковна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6. лос (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пятниша Франц Миколайович

7. Адреса заявителя д. Пилипівка Килишівського району

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

9. Підпис заявителя Коз

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 54

1. Складено „ 30 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколик Миколай Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколик Сергій Федорович

7. Адреса заявителя с. Урахово Килишівського району

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

9. Підпис заявителя С. Со

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Книга-Друк“ 3-я друкарня, м. Київ

Регистратор Н. Ко

№ 55

1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуленок Александра Євменовна

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

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуленок Кузьма Прокопович

7. Адреса заявителя с. Урахово Килишівського району

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

9. Підпис заявителя Г. Гуленок

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Н. Ко

№ 56

1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуленок Александра Євменовна

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

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуленок Кузьма Прокопович

7. Адреса заявителя с. Урахово Килишівського району

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

9. Підпис заявителя Г. Гуленок

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Н. Ко

№ 53

19 " Грудня "

місяця 1929 р.

№ 1

1. Складено " 7 " Січня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кролевицька Ніна Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 6 " Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кролевицький Іван Степанович

7. Адреса заявителя с. Урачово Хмільницького району

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

9. Підпис заявителя Иван

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Иван

помер (ла) " 30 " Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сохомий Сергій Федорович

7. Адреса заявителя с. Урачово Хмільницького району

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

9. Підпис заявителя Сохомий

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест "Київ-Друк" 3-я друкарня. кат. № 1

Реєстратор Н.К.

524

8624

1. Складено " 11 " Лютого

місяця 1929 р.

та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

помер (ла) Насиль

та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

Секретар
Реєстратор Иван

місяця 1929 р.

помер (ла) Насиль

та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Иван

№ 53

19. Трудя

1929

№ 1	1. Складено
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік
5. Коли помер (ла) „ 6 “	Сі
6. Прізвище й ім'я заявителя	К
7. Адреса заявителя	С. ур
8. Особливі уваги: мертвонароджені (ментів)	
9. Підпис заявителя	К
5. Коли помер (ла) „ 30 “	2
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	С. ур
8. Особливі уваги: мертвонароджені (ментів)	
9. Підпис заявителя	С

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, кат. № 1

Реєстратор

Н.К.

524

86.44

1. Складено „ 11 “	Трудя	місяця 19 29 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Рудин	Михай
Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	35 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 10 “	Трудя	міс. 19 29 року.
Прізвище й ім'я заявителя	Самий	Владислав
Адреса заявителя	С. ур	
Особливі уваги: мертвонароджені, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)		
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
2	1. Складено „ 14 “	Трудя
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Машин	Михай
Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	38 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 14 “	Трудя	міс. 19 29 року.
Прізвище й ім'я заявителя	Машин	Владислав
Адреса заявителя	С. ур	
Особливі уваги: мертвонароджені, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)		
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ 5

1. Складено „ 5 “ *Мартин* місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *8* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мартин*

7. Адреса заявителя *с. Мигир*

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

9. Підпис заявителя *Мартин*

10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Реєстратор*

№ 6

1. Складено „ 2 “ *Мурин* місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *10* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *Мурин* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Косин*

7. Адреса заявителя *с. Мигир*

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

9. Підпис заявителя *Косин*

10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Реєстратор*

№ 3

1. Складено „ 15 “ *Мурин* місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *86* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ *Мурин* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Томаш*

7. Адреса заявителя *с. Мигир*

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

9. Підпис заявителя *Томаш*

10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Реєстратор*

№ 4

1. Складено „ 6 “ *Гербан* місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ *Гербан* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Гербан*

7. Адреса заявителя *с. Мигир*

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

9. Підпис заявителя *Гербан*

10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Реєстратор*

№ 5

1. Складено „ 5 „ *Вісник* місяця 19 29 р.

№ 8

1. Складено „ 6 „ *Вісник* місяця 19 29 року.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Матія Носиша*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *76* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ *Вісник* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Матія*

7. Адреса заявителя *с. Хмистичи*

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

9. Підпис заявителя *М. Матія*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Секретар Реєстратор*

№ 9

1. Складено „ 10 „ *Вісник* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Вашивеєва Михайла*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *86* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ *Вісник* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Вашивеєв Миколай*

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

9. Підпис заявителя *Миколай*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Секретар Реєстратор*

527

9

1. Складено „ 19 „ *Вісник* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Зубик Йосиф*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *8* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 „ *Вісник* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Зубик Іван*

7. Адреса заявителя *с. Хмистичи*

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

9. Підпис заявителя *М. Зубик*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Секретар Реєстратор*

10

1. Складено „ 23 „ *Вісник* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Матія Андрій*

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

5. Коли помер (ла) „ 23 „ *Вісник* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Матія Андрій*

7. Адреса заявителя *с. Хмистичи*

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

9. Підпис заявителя *Матія*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Секретар Реєстратор*

код 2254

№ 13. 1. Складено „ 15 „ *Листопад* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Петрусь Марія Петрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *46* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 „ *листопад* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Петрусь Борис Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *справки з вироку Київського Губ. суду*

9. Підпис заявителя *Б. Петрусь* 10. Голова ради *І. І. І.* Секретар *К. К. К.*
Зав. ЗАГС

№ 14 1. Складено „ 9 „ *листопад* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Ришак Іван Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *45* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ *листопад* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ришак Іван Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *І. І. І.* 10. Голова ради *І. І. І.* Секретар *К. К. К.*
Зав. ЗАГС

1. Складено „ 22 „ *листопад* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Рудан Микола Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *18* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 „ *листопад* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Рудан Микола Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *М. Рудан* 10. Голова ради *І. І. І.* Секретар *К. К. К.*
Зав. ЗАГС

1. Складено „ 7 „ *листопад* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Рудан Микола Миколайович*

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

5. Коли помер (ла) „ 7 „ *листопад* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Рудан Микола Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *М. Рудан* 10. Голова ради *І. І. І.* Секретар *К. К. К.*
Зав. ЗАГС

Дата *14.06.2005*

№ 15

1. Складено „ 18 „ *Сентяб* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Куніца Іван Григоров*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *9* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 „ *Сентяб* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Куніца Григор Радимов*

7. Адреса заявителя *с. Хмелів*

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

9. Підпис заявителя *Григор*

10. Голова ради *Григор*
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор *Григор*

№ 16

1. Складено „ 19 „ *Сентяб* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Рубан Іван Михайлович*

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

5. Коли помер (ла) „ 19 „ *Сентяб* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Рубан Іван Михайлович*

7. Адреса заявителя *с. Хмелів*

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

9. Підпис заявителя *Іван*

10. Голова ради *Іван*
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор *Іван*

17

1. Складено „ 11 „ *Октяб* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Боромович Іван Сергій*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *6* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „ *Октяб* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Боромович Сергій Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Хмелів*

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

9. Підпис заявителя *Сергій*

10. Голова ради *Сергій*
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор *Сергій*

18

1. Складено „ 17 „ *Октяб* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Конга Іван Григоров*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *90* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „ *Октяб* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Конга Іван Григоров*

7. Адреса заявителя *с. Хмелів*

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

9. Підпис заявителя *Іван*

10. Голова ради *Іван*
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор *Іван*

Дата *14.06.2005*

14.06.2005

№ 21

1. Складено "16" Кобур місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павла Мавра Величовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" Кобур міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мавра Арахаєв

7. Адреса заявителя с. Хмільники Шибанського р-ну Глухів. обл.

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

9. Підпис заявителя Арахаєв 10. Голова ради Симон
Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 22

1. Складено "16" Донавур місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" Донавур міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вавиша Євдоким

7. Адреса заявителя с. Хмільники Шибанського р-ну Глухів. обл.

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

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

19

1. Складено "3" Мамин місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Симон

7. Адреса заявителя с. Хмільники

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

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

20

1. Складено "10" Макариш місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Симон

7. Адреса заявителя с. Хмільники

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

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

Трест "Кіно-Друк" 3-й друк

14.06.2005

№ 23

1. Складено "18" Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будемон Микола Кузьмич

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

5. Коли помер (ла) "17" Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самийко Володимир Васильович

7. Адреса заявителя с. Шибівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й номер актів)

9. Підпис заявителя С. Самийко

10. Голова ради Кос Секретар В. В.
Зав. ЗАГС

№ 24

1. Складено "24" Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вавина Микола Григорійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "23" Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вавина Катерина Миколаївна

7. Адреса заявителя с. Шибівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й номер актів)

9. Підпис заявителя К. Вавина

10. Голова ради Кос Секретар В. В.
Зав. ЗАГС



В даній книзі пронумеровано та прошито 81 (вісімдесят один)

Начальник відділу В. В. Тимощук

Дата 04.06.2005

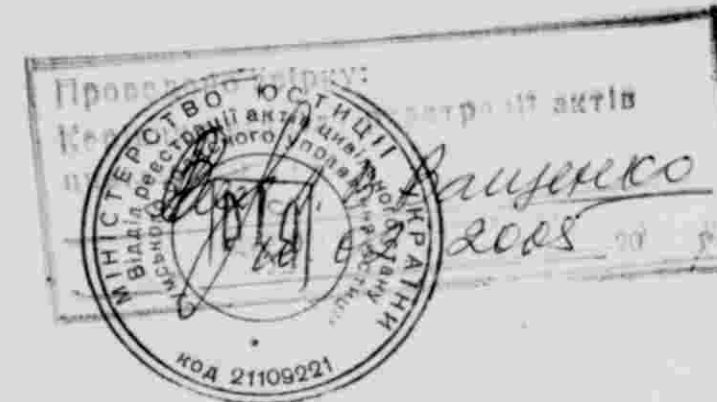


14.06.2005 В. В.

№ 23

1. Складено "13" Денавра місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будемон Мвон Куввемі
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "17" Денавра міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Самуїл Варанамі
 7. Адреса заявителя С. Куввемі
 8. Особливі уваги: не оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва)
 9. Підпис Самуїл
 10. Голова ради Куввемі Секретар Варанамі
 Зав. ЗАГС

1. Складено "24" Денавра місяця 1929 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вавина Мвон Гасорамі
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) "23" Денавра міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Вавина Кантамі
 7. Адреса заявителя С. Куввемі
 8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва)
 9. Підпис Мерчане Суввемі
 10. Голова ради Куввемі Секретар Варанамі
 Зав. ЗАГС



В даній книзі пронумеровано
 та прошито 81 / вісімдесят
один
 аркушів
 Начальник Доктор Т. М. Тихарев
 відділу 04.01.2005
 Дата



14.06.2005 ВІ