

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

837

Исследования славянской Речи
с. Бунин, с. Ничаха

Опись 16
Справочник 24

48
95
0944-0

КНИГА

регистрации актов о смерти
за 19 ²³/₂₄ год

начата «10» Березня 19 23 г.

окончена «22» Квітня 19 24 г.

Записи актов про смерть
с № 18 по № 27

Количество листов 95

Отсутствуют записи актов №№ 94 и 12

P-7720

16

84

№:

III:

I.:H:

1

Подотдел записей актов гражданского состояния		1921 год
М.е.	граф.	
Запись о смерти		
1	№ записи	Общий 18 Для мужского пола 12 Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	10 марта 1921 года
3	Пол умершего	мужск.
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мухомов
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	
6	Число, месяц и год смерти	10 марта
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Буты
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Буты
9	Род занятий умершего	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 2			
№№ при		192 год	
3 а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	19	14 смерти 1923
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Григорья Мисирь Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти	14 января 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Анкача	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Анкача	
9	Род занятий умершего		

10 ⁰	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 ¹	Причина смерти	Смерть	
12 ³	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 ³	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Умер с Никиты	
14 ¹	Место погребения	С Никиты	
15 ⁵	Особые примечания		
16 ³	Подпись лица, сделавшего заявление	Примечание	
17 ³	Подпись должностных лиц, принявших запись	Смерть	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	3	1923 год
Запись о смерти			
1	№ записи	20	13
2	Число, месяц совершения записи	18 мар. 1923 года	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Протасов, Петр Алексеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 марта 1923 года	
6	Число, месяц и год смерти	18 марта 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с Никиты	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Никиты	
9	Род занятий умершего		

№
П.
I.

10 ⁰	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 ¹	11	Причина смерти	с малярией
12 ²	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13 ³	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	внук умершего
14 ⁴	14	Место погребения	с. Никиты
15 ⁵	15	Особые примечания	
16 ⁶	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр
17 ⁷	17	Подпись должностных лиц, производивших запись	Бондарь

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192	год
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	21	14
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Черкашин Сергей Лаврович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	28 марта 1923 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Никиты	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Никиты	
9	Род занятий умершего		

100	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	с малярией	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от грот. с Никиты Лавини Кузнецки с Никиты	
14	14	Место погребения		
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. С. Сидоров	
17	17	Подпись должностных лиц, делавших запись	Б. С. Сидоров	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при 53 1925 год			
Запись о смерти			
№ № граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	22	15	
2	Число, месяц совершения записи	5 Апрель 1923 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Василий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1923 года 13 марта	
6	Число, месяц и год смерти	5 Апрель 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с Никиты	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Никиты	
9	Род занятий умершего		

10 ⁰	1110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 ¹	1111	Причина смерти	мелодия	
12 ²	1112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13 ³	1113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мать умершего	
14 ⁴	1114	Место погребения	Министерство Юстиции	
15 ⁵	1115	Особые примечания	с Нави	
16 ⁶	1116	Подпись лица, сделавшего заявление		
17 ⁷	1117	Подпись должностных лиц, производивших запись	Секретарь Общ. у.	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при _____ 192__ год			
Запись о смерти				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	23		8
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайлов Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	5 Август 1923.		
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, селение)	с Нави		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Нави		
9	Род занятий умершего			

№№: ПП: I.:	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	11	Причина смерти	от болезни	
	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявлено в Никольском приходе Троицкой церкви с Никольским	
	14	Место погребения		
	15	Особые примечания		
	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Писарев	
	17	Подпись свидетелей	Смирнов	

№№: граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 7			
	при 51 1923 год			
Запись о смерти				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	24.	-	9.
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хашин Александр Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5. Август		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Никольское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Никольское		
9	Род занятий умершего	Хлеборобство		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 8			
№№ граф.	при	192 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий 25	Для мужского пола 16
2	Число, месяц совершения записи	10. Авг. 1923 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Краснов Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет	
6	Число, месяц и год смерти	10 Авг 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Иисаха	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Иисаха	
9	Род занятий умершего	Хлеботорговля	

100	110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
111	111	Причина смерти	Внутренние	
112	112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
113	113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зинев. с Ниника Кропоткина ф. Ворон	
114	114	Место погребения	Демидов. с Ниника	
115	115	Особые примечания		
116	116	Подпись лица, сделавшего заявление	Серг	
117	117	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при 192 год			
Запись о смерти			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	2	10
2	Число, месяц совершения записи	11 Авг.	1923г.
3	Пол умершего	м.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Александр.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года	
6	Число, месяц и год смерти	10 Авг. 1923г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Буга	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Буга	
9	Род занятий умершего		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	многодетность	
12	112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. Буда	
14	114	Место погребения	г. Буда	
15	115	Особые примечания		
16	116	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	117	Подпись должностных лиц, составивших запись	Сакреманн Ванда	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192 ¹⁰ год	
граф	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	27	17 —
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Семехин Илья	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет 1920.	
6	Число, месяц и год смерти	11. Авг. 1923.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Амегах	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Амегах	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>сифилис</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>внучу Дмитрия Семеновича с Никиты</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Князь</i>	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	<i>Б. М. Мещеряков</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1921 год	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	218	18
3	Пол умершего	<i>мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мещеряков Семен Карпович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>66 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 апреля 1923 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость селение)	<i>с. Никиты</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Никиты</i>	
9	Род занятий умершего	<i>крестьянин</i>	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1921 год	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий 29	Для мужского пола 11
2	Число, месяц совершения записи	21 Апрель 1923 года	
3	Пол умершего	мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковлева Наталья Лукич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	21 Апрель 1923 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Никитина	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Никитина	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Хроническ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зинс С. Никитин 2/4 артод Яковлев	
14	Место погребения	С. Никитин	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никитин	
17	Подпись ответственных лиц со своих записей	Сергей С. Бондарев	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192 ¹³ год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий 30	Для мужского пола 19
2	Число, месяц совершения записи	23 Авг 1923г.	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Томасов Николай Павлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет	
6	Число, месяц и год смерти	23 Авг. 1923 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Никитин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Никитин	
9	Род занятий умершего	Учитель	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>с. 9 об</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Знак. в. Никитин</i>	
14	Место погребения	<i>Александр Толмач</i>	
15	Особые примечания	<i>в Никитин</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Никитин</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Виктор Бондарь</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при		192 <i>44</i> год	
граф. Запись о смерти			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>31</i>	<i>121</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>4 Маг 1923г</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Зайкина Ульяна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>34 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 Маг 1923г</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>в Никитин</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с Никитин</i>	
9	Род занятий умершего	<i>—</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Зона. в. Никого	
14	Место погребения	Пензенская губерния	
15	Особые примечания	в Никого	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Закрив	
17	Подпись ответственных лиц	Семин	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при _____ 192 _____ год

граф. **Запись о смерти**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	22	20
2	Число, месяц совершения записи	5 Мая 1923 год	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кравченко	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	5 Мая 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Никого	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Никого	
9	Род занятий умершего		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192 ¹⁶ год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий 33	Для мужского пола — Для женского пола 18
2	Число, месяц совершения записи	Мая 7 дня	
3	Пол умершего	мужск.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бенедиктов Николай	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 л.	
6	Число, месяц и год смерти	7 мая 1927 г.	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость селение)	с. Никитка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Никитка	
9	Род занятий умершего	домашн. работ.	

№№:
ПП:
I.:

1.0 Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

1.1 Причина смерти

Корь

1.2 Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

1.3 Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

г-но С. Куцак
Рязань Троицкая
С. Куцак

1.4 Место погребения

1.5 Особые примечания

1.6 Подпись лица, сделавшего
заявление

Молотов

1.7 Подпись должностных лиц
составивших запись

Секретарь

№№:
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192 го

Запись о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

1

№ записи

35

14

2

Число, месяц совершения
записи

май 20

3

Пол умершего

мужской

4

Фамилия, имя и отчество
умершего

Куцак
Михаил Семенович

5

Возраст (число, месяц и год
рождения)

1 год 6 мес

6

Число, месяц и год смерти

25 мая 1926.

7

Место смерти (губерния уезд,
город, волость, селение)

С. Куцак

8

Постоянное местожительство
умершего (указать подробный
адрес)

С. Куцак

9

Род занятий умершего

Хлеб

1.10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
1.11	Причина смерти	Мал	
1.12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
1.13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мать Мотинко Анна	
1.14	Место погребения	в Никольск	
1.15	Особые примечания		
1.16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр	
1.17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Венский	

18

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при _____ 192 _____

Запись о смерти

№	граф.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	36	22	
2	Число, месяц совершения записи	24 мая 1923		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Мотинко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5.		
6	Число, месяц и год смерти	24 мая 1923		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Никольск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Никольск		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Утопился</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Уполн. в Нгуах</i>	
14	Место погребения	<i>Покровский кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>С Нгуах</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кур</i>	
17	Подпись свидетелей (указать подробный адрес)	<i>Смерть</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192 <i>21</i> года	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий <i>37</i>	Для мужского пола <i>23.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 мая / 1923г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Васильев Семён</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 месяца - 1923г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>мая</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>с. Нгуах</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Нгуах</i>	
9	Род занятий умершего	<i>—</i>	

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

Причина смерти

Каммер

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

Семён Каммер

Место погребения

С. Вильгельм

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Каммер

Подпись
сопоставленных лиц

Семён Каммер

Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 _____ года

Запись о смерти

№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		38	24	—
2	Число, месяц совершения записи	21 июня 1923 года		
3	Пол умершего	муж		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Каммер Семён		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
6	Число, месяц и год смерти	21 июня 1923 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Вильгельм		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Вильгельм		
9	Род занятий умершего	Каммер		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при № 69	192	год
Запись о смерти 22			
1	№ записи	Общий 39	Для мужского пола 25
2	Число, месяц совершения записи	21 июня 1923 года	
3	Пол умершего	муж.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1922 года 18 лет	
6	Число, месяц и год смерти	21 июня 1923 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Н. Н. Н. Н.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Н. Н. Н. Н.	
9	Род занятий умершего		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1922 года	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	40	26
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кочакин Николай Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1922 г. 9 мес.	
6	Число, месяц и год смерти	1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Н. Н.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Н. Н.	
9	Род занятий умершего		

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

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при	192	год
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	4 июля 1923	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Замлин Андрей Григорьевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1922	
6	Число, месяц и год смерти	4 июля 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Никура	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Никура	
9	Род занятий умершего		

10	110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	111	Причина смерти		
12	112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)		
14	114	Место погребения		
15	115	Особые примечания		
16	116	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	117	Подпись свидетелей		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192__ год	
граф.	3 а п и с ь о с м е р т и		
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	42	15
2	Число, месяц совершения записи	10 с/ноя 1925 год	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Петров Иван Павлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца	
6	Число, месяц и год смерти	10 с/ноя 1925 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Никольское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Никольское	
9	Род занятий умершего	Хлеботорг.	

Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти		Туберкулез	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)		Мещеряков Иосиф Иванович, с. Никольское, в Никольске	
Место погребения			
Особые примечания			
Подпись лица, сделавшего заявление			
Подпись свидетелей		Белозерский	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при _____ 192__ года		26	
Запись о смерти			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		43	24 / 16
2	Число, месяц совершения записи	10 июля 1923 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коранов Иван Семенович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 июля 1923 года	
6	Число, месяц и год смерти	10 июля 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Никольское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Никольское	
9	Род занятий умершего		

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица,
замужем, вдова, разведена

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц,
составивших запись

Смерть от старости

*Александр Иванович
Смирнов*

С. Смирнов

Ветеринар

Ветеринар

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№

граф.

при _____ 192__ год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		44		14
2	Число, месяц совершения записи	11 21 июня 1923.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Иванович Смирнов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	11 июня 1923.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Хлебобор.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хлебобор.		
9	Род занятий умершего	Хлебобор.		

1	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
2	Причина смерти	Замуж	
3	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Восток, Мечников	
4	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. Буты	
5	Место погребения	Соборно-Мих. ск.	
6	Особые примечания	г. Буты	
7	Подпись лица, сделавшего заявление	М. И. Иванов	
8	Подпись должностных лиц, шивших запись	Сергей Васильев	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ №	при	192	год
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	45	28
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Соборно-Мих. ск.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 8 м	
6	Число, месяц и год смерти	11 мая 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Буты	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Буты	
9	Род занятий умершего	Хлебопаш	

1	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
2	Причина смерти		
3	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
4	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцу сестры	
5	Место погребения	Соборный	
6	Особые примечания	9 бутыл	
7	Подпись лица, сделавшего заявление		
8	Подпись должностных лиц, делавших запись	Александр Михайлович	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192 года	
3 а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий 46	Для мужского пола 18
2	Число, месяц совершения записи	11 21/10/25	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Харина Ефимовна Андреевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 1 мес.	
6	Число, месяц и год смерти	11 21/10/25	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	6. Никольск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	6. Никольск	
9	Род занятий умершего		

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	Безработица	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявитель: Г. Никитин	
Место погребения	Кладбище Андрея	
Особые примечания	С. Никитин	
Подпись лица, сделавшего заявление	Бекридзе	
Подпись должностных лиц совершивших запись	Керн	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при 192 году 30		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий 47	Для мужского пола 19
2	Число, месяц совершения записи	15 21 июля 1923г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайловича Серафима	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	15 21 июля 1923г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Никитин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Никитин	
9	Род занятий умершего	мужской	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192__ год	
		31	
Запись о смерти		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	48	299
2	Число, месяц совершения записи	17 июня 1926 г.	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Петрович Стефанов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1926. 14 июня	
6	Число, месяц и год смерти	17 июня 1926 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Буря	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Буря	
9	Род занятий умершего	Х. м.	

1	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
2	Причина смерти	Слабоумие	
3	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
4	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зяте г. Бухи Витольдом Софодим	
5	Место погребения	в Анжар	
6	Особые примечания		
7	Подпись лица, сделавшего заявление		
8	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Бухи	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ года

3 а п и с ь о с м е р т и 32

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	49			20
2	Число, месяц совершения записи	29 июня 1923 года		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бухина Анна Яковлевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти	28 июня 1923		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Бухи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бухи		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	2/ тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. Буда С. С. С. С.	
14	Место погребения	г. Буда	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, записавших запись	Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при _____ 192 _____ год

граф. **Запись о смерти**

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	50		21
2	Число, месяц совершения записи	7 июля 1923		
3	Пол умершего	мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Антон Кенни		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
6	Число, месяц и год смерти	7 июля 1923		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Н. Н. Н.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Н. Н. Н.		
9	Род занятий умершего	Крестьянин		

11 404 110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 404 111	Причина смерти	Кашель	
11 404 112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
11 404 113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зинер Хонимович Некрасов	
11 404 114	Место погребения	С. Пичахи	
11 404 115	Особые примечания		
11 404 116	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. С. Сидорова	
11 404 117	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сидорова В. И.	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при 81 192 34			
		Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		57	—	22
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня 1925 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Меркантиль Артемий Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 Июня 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти	10 Июня 1925 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьков с. Никольское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Никольское		
9	Род занятий умершего	мужской		

110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
111	Причина смерти	Сел абзурне	
112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	офис у мрт - Сергеев Ефимов	
114	Место погребения		
115	Особые примечания		
116	Подпись лица, сделавшего заявление	А сур	
117	Подпись должностных лиц, составивших запись	Сендер Бонд	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192 го	
граф.	3 а п и с ь о с м е р т и 35		
1	№ записи	Общий 52	Для мужского пола 23
2	Число, месяц совершения записи	22/VI	
3	Пол умершего	м. Н. Н. Н.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	82 лет	
6	Число, месяц и год смерти	22/VI 23 год	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Хитинка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Хитинка	
9	Род занятий умершего	Учитель	

1	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
2	Причина смерти	Старость	
3	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
4	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Знаком в Нгуах	
5	Место погребения	с Нгуахы	
6	Особые примечания		
7	Подпись лица, сделавшего заявление	И. К. Абдулла	
8	Подпись должностных лиц, введших запись	Бердигуль Бондара	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при _____ 192__ год

граф. **Запись о смерти**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	33		24
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Домошова, Вера Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1921 г. 10 мая		
6	Число, месяц и год смерти	22 VII 1923		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Сызрань		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сызрань		
9	Род занятий умершего			

111111110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
111111111	Причина смерти	выраженные	
111111112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
111111113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	лицом родственника	
111111114	Место погребения	в Буди	
111111115	Особые примечания		
111111116	Подпись лица, сделавшего заявление		
111111117	Подпись должностных лиц, производивших запись	Сергей, [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при 192 год

граф. **Запись о смерти**

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	54	25
2	Число, месяц совершения записи	29 Июн 1923.	
3	Пол умершего	мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Помещик Агитка	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	29 Июн 1923.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Николь	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Николь	
9	Род занятий умершего	Черноработ	

1	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
2	Причина смерти	смерть	
3	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
4	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	лицом <i>Г. М. М. М.</i>	
5	Место погребения	с <i>А. М. М. М.</i>	
6	Особые примечания		
7	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>К. М. М.</i>	
8	Подпись свидетелей	<i>С. М. М. М. М.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ при		192 год	
3 а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	55	26
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет	
6	Число, месяц и год смерти	31 августа 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Буды	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Буды	
9	Род занятий умершего	машинист	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№	при	39	
граф	Запись о смерти		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	56	27
2	Число, месяц совершения записи	6 Август 1925	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Грушецкий Евгений	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет	
6	Число, месяц и год смерти	6 Август 1925	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в Буди	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Буди	
9	Род занятий умершего	механик	

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Откуда извещение доклад	
Место погребения	9 буды	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	А. С.	
Подпись ответных лиц совместная запись	Секс ошн	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при 192 г. 90		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий 57	Для мужского пола 28
2	Число, месяц совершения записи	1923г. 19 августа	
3	Пол умершего	Мужск.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Борисов, Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	19 августа	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вязьма	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вязьма	
9	Род занятий умершего		

0	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
1	Причина смерти	Кожный	
2	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Синдром рв.	
4	Место погребения	Рязань	
5	Особые примечания		
6	Подпись лица, сделавшего заявление	Врач.	
7	Подпись должностных лиц, подписавших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при 192

З а п и с ь о с м е р т и 41

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	58	— 30	28
2	Число, месяц совершения записи 21 Август 1925		
3	Пол умершего Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Зинаида Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 22 Мая 1925		
6	Число, месяц и год смерти 5 Август 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) С. Кинь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) С. Кинь		
9	Род занятий умершего		

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	сосб. аном	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	зр. в Н. и др.	
Место погребения	С. Н. и др.	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	Н. и др.	
Подпись должностных лиц совершивших запись	С. и др.	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при 192 г.		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	59	61
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван. И.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1893 г.	
6	Число, месяц и год смерти	20 Августа 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Н. и др.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Н. и др.	
9	Род занятий умершего		

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	убит	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	зр. с Никитина Алексей Александрович	
Место погребения	с Никитина	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	Александр	
Подпись совершивших запись	Секретарь Бонда	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ записи при 192 г. 43

З а п и с ь о с м е р т и

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	60	29
2	Число, месяц совершения записи	23 августа 1923 г.	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бродов Александр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет	
6	Число, месяц и год смерти	23 августа 1923 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Никитина	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Никитина	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	назави	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г.с. (Индия) Губович Смирнов - Рабинович	
14	Место погребения	с. (Индия)	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александрович	
17	Подпись свидетелей (указать подробный адрес)	Александрович	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192	год
граб.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
	61	—	30
2	Число, месяц совершения записи	27/III 22	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александрович Анна Фри	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55	
6	Число, месяц и год смерти	26/III 22	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Индия	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Индия	
9	Род занятий умершего	Видеоп	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
М. №		192 год	
при		45	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	62	31
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Антонина Матвеевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет	
6	Число, месяц и год смерти	4 Сент 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Никозе	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Никозе	
9	Род занятий умершего	хлеб	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при		192 г.	
3 а п и с ь о с м е р т и			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	13		22
2	Число, месяц совершения записи	5 сентября 1920.	
3	Пол умершего	женского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковлев Мария Ив.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 августа 1920.	
6	Число, месяц и год смерти	5 сентября 1923.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Нигар	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Нигар	
9	Род занятий умершего		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ №	при	192	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	64	33
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Смирнов Алексей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 мес	
6	Число, месяц и год смерти	6 Сент 192	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Никитин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Никитин	
9	Род занятий умершего		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ №	при	192 го	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	65	— 34
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кашинский Н. Н. Гр.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет	
6	Число, месяц и год смерти	10 сент 2/21	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Н. Гр.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Н. Гр.	
9	Род занятий умершего	Мужской	

10	Семейное положение умершего	1010	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	111	<i>резекция</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1212		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	3.3	<i>г-н. Гринберг</i> <i>Тем С</i>	
14	Место погребения	4.4	<i>С. Н. М. М.</i>	
15	Особые примечания	5.5		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	6.6	<i>Гринберг</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	7.7	<i>Белая Анна</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	66	35
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мирошников Елисей</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>12 мая 1904</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С. Н. М. М.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Н. М. М.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>мужской</i>	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192__ год	
Запись о смерти 50			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	67	32
3	Пол умершего	муж.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Неприменительно Иван Антонович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет	
6	Число, месяц и год смерти	18 Сент. 1920.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Никозии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Никозии	
9	Род занятий умершего	Неприменительно	

Народный Комиссариат В

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при _____ 192__ год

граф. **Запись о смерти** 51

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	68	68	—	36
2	Число, месяц совершения записи	24 Сент 1924г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Арсентьев Николай Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 6 Сент 1924г.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Сент 1924г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Киреево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Киреево		
9	Род занятий умершего	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	С/обороненная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мать ребенка	
14	Место погребения	в Нинго	
15	Особые примечания	вср бор воевн 35р. кнб 211	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Крешиков	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при граф. 192

Запись о смерти 52

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
2	Число, месяц совершения записи	69		37
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Врастное Сергей Ан.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27		
6	Число, месяц и год смерти	6 октября 1925г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Нинго		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Нинго		
9	Род занятий умершего	[подпись]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	мужчина Зина Васильевна Красноярская	
14	Место погребения	с. Никольское	
15	Особые примечания	Сер. сб. ар. взыскан 1500 Кв. № 215	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Красноярская	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192

3 а п и с ь о с м е р т и 53

№	граф	№ записи	Общий		Для мужского пола / Для женского	
			70	—	38	
1						
2		Число, месяц совершения записи	12 сент 1923			
3		Пол умершего	мужской			
4		Фамилия, имя и отчество умершего	Мироновича Федора			
5		Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет			
6		Число, месяц и год смерти	12 сент 1923 года			
7		Место смерти (губерния уезд город, волость селение)	с. Никольское			
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Никольское			
9		Род занятий умершего	дом. хозяйство			

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

В. С. Р. Народные комиссары дел. Подотдел 34

Актов Гражданского состояния при

уезда

села

города

1923 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 71	№ 33	№	27 Окт. 1923г.

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия, имя и отчество умершего *Трофимов*

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего *5 лет*

Число, месяц и год смерти *26 октября 1923г.*

Место смерти: губ. *Удмуртская* уезда *Вотчин*

волости *Кирпичевская* села *Нижняя*

города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. *Удмуртская*

уезда *Вотчин* волости *Кирпичевская*

села *Нижняя* гор. _____ ул. _____ дом № _____

7 Национальность *русская*

8 Семейное положение умершего *неженат*

9 Род занятий умершего *механик*

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же свидетельства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробности
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

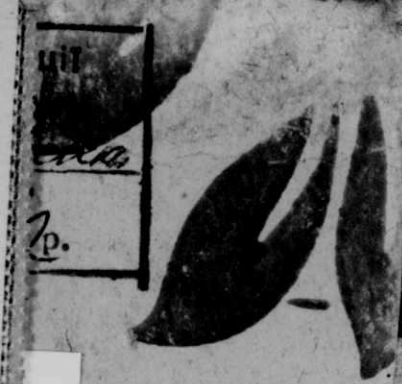
Подпись должностных
совершивших запись

Причина смерти	10	
Причина смерти	10	Бессоборное
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	отцури емошневски Давидов
Место погребения	13	С. Никольск
Особые примечания		Семья покойного из села 100р. 130р. 160р. 180р. 100р. 130р. 160р. 180р.
		Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Сельуполном. "ЗАГС" Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Под'отдел За-
писи актов Гражданского состояния при _____
исполкоме, губ _____ уезда _____
волости _____ села _____
за 192 г. _____ города _____

Записки			Число и месяц записи
№	Общий	Мужской	Женский
№	73	34	№
1	Пол умершего <i>муж</i>		
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Серов Георгий</i>		
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>26 лет</i>		
4	Число, месяц и год смерти <i>15/11 1940</i>		
5	Место смерти: губ. <i>Воронежская</i> уезда <i>Боготух</i>		
6	волости <i>Киреевская</i> села <i>Андреев</i>		
7	города _____ улица _____ дом № _____		
8	Постоянное местожительство умершего губ. _____		
9	уезда _____ волости _____		
10	села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____		
11	Национальность <i>рус</i>		
12	Семейное положение умершего _____		
13	Род занятий умершего _____		
14	занятий умершего <i>Кочевник</i>		

Д'отдел За-
57
09
записи
1944
мн
1944
а
1944
мн



Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти 10 *Безвестно живым*

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства 11

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) 12 *мужа зина с. Анисимов*
Завотина Иван
Сельскохозяйств

Место погребения 13 *с. Анисимов*

Особые примечания *Возмещено су. ст 150 руб*
За ссудо 20 руб
Руб. ст 261

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти *Иван*
Сельуполном. ЗАГС
Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел Записей актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. уезда волости города за 192 г.

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 74	№ —	№ 40	25 Ноеб. 1925	

1 Пол умершего *мужск*

2 Фамилия, имя и отчество умершего *Анисимов*

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего *41 лет*
28/11

4 Число, месяц и год смерти *28/11*

5 Место смерти: губ. *Харков* уезда *Волчанск* волости *Руднянск* села *Иваново* города *дом №*

6 Постоянное местожительство умершего губ. *Харков* уезда *Волчанск* волости *Руднянск* села *Иваново* ул. *дом №*

7 Национальность *русск*

8 Семейное положение умершего *вдов*

9 Род занятий умершего *Ремесленник*

Подотдел За-

записи



Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробный
адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц
совершивших запись

Причина 10

Причина
смерти

10

Слабость

11

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего сви-
детельство о смерти
и № свидетельства

12

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заявив-
шего)

13

Место
погребения

Особые
примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти

Сельуполном. „ЗАГС“

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел За-

писи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ

волости

за 192 г.

уезда

села

города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 75	№ 35	№	25 Ноя 1924	

1 Пол умершего

2 Фамилия, имя и отчество умершего

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего

4 Число, месяц и год смерти

5 Место смерти: губ. *Александровская* уезда

волости *Рыжовская* села *Александровское*

города *Рыжов* улица *Мая* дом № *10*

6 Постоянное местожительство умершего губ.

уезда *Александровская* волости *Рыжовская*

села *Александровское* ул. *Мая* дом № *10*

7 Национальность

8 Семейное положение умершего

9 Род занятий умершего

умершего

Подотдел За-

17
69

записи

1924

мк

32

24

м

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

ср

Семейное положение умершего	Причина смерти	10	от болезни
Причина смерти	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	от Сеснек Яковлев
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	13	с Никиты
Место погребения	Особые примечания		Взвешено 22.05.1927г. 25120г. 276
Особые примечания	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Сельуполном. ЗАГС
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	Подпись должностных лиц совершивших запись		Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел Записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ за 192 ____ г.

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
1	76	36		4 Дек. 1928г.
2	Пол умершего			
3	Фамилия, имя и отчество умершего			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
5	Число, месяц и год смерти			
6	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ дом № _____			
7	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ ул. _____ дом № _____			
8	Национальность _____			
9	Семейное положение умершего _____			
	Род занятий умершего _____			

Подотдел Записи

17

69

1928г.

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

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц
совершивших запись

Причина 10

Причина
смерти

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего сви-
детельство о смерти
и № свидетельства

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заявив-
шего)

Место
погребения

Особые
примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти

Сельуполном. ЗАГС

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел За-
писи актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. _____ уезда _____

волости _____ города _____
за 192 ____ г. _____

Запись о смерти

№	Общий		Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	78	№	№ 41	
1	Пол умершего _____				
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Байманов</u>				
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>28 лет</u>				
4	Число, месяц и год смерти <u>4 Декабря 1923</u>				
5	Место смерти: губ. <u>Харьковская</u> уезда <u>Ахтырский</u>				
6	волости <u>Курдюковская</u> села _____ дом № _____				
7	города _____ улица _____				
8	Постоянное местожительство умершего губ. _____				
9	уезда _____ волости _____ ул. _____ дом № _____				
10	села _____ гор. _____				
11	Национальность <u>русская</u>				
12	Семейное положение умершего <u>хлебник</u>				
13	Род занятий умершего <u>хлебник</u>				

1 Пол умершего

2 Фамилия, имя и отчество умершего

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего

4 Число, месяц и год смерти

5 Место смерти: губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. _____

уезда _____ волости _____ ул. _____ дом № _____

7 Национальность

8 Семейное положение умершего

9 Род занятий умершего

_____ умершего

Семейное положение умершего	Причина	10
Причина смерти	Причина смерти	10
Фамилия, имя и подробно адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а так же № свидетельства	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12
Место погребения	Место погребения	13
Особые примечания	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	
Подпись должностных лиц совершивших запись	Сельуполном. ЗАГС.	

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Под'отдел За-
писи актов Гражданского состояния при _____
исполкоме, губ _____ уезда _____
волости _____ села _____
за 192 ____ г. _____ города _____

Под'отдел

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
1	№ 79	№ 37	№	9 Дек 1923.
2	Пол умершего <i>муж</i>			
3	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Романов Иван Афан</i>			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1 мес</i>			
5	Число, месяц и год смерти <i>9 Дек 1923</i>			
6	Место смерти: губ. <i>Архан</i> уезда <i>Архан</i>			
7	волости <i>Романов</i> села <i>Никола</i>			
8	города _____ улица _____ дом № _____			
9	Постоянное местожительство умершего губ. _____			
10	уезда _____ волости _____			
11	села _____ ул. _____ дом № _____			
12	города _____			
13	Национальность <i>рус</i>			
14	Семейное положение умершего _____			
15	Род занятий умершего _____			
16	и умершего _____			

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц
совершивших запись

Причина

10

Причина
смерти

10

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего сви-
детельство о смерти
и № свидетельства

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заявив-
шего)

12

Место
погребения

13

Особые
М. мод
примечания

14

М. мод

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти

Сельполномо-
Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел За-
писи актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. уезда
волости села города
за 192 г.

Запись о смерти

№	Общий		Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№			
1	Пол умершего				
2	Фамилия, имя и отчество умершего				
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего				
4	Число, месяц и год смерти				
5	Место смерти: губ. уезда волости села города				
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости ул. дом №				
7	Национальность				
8	Семейное положение умершего				
9	Род занятий умершего				

Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина	10	
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	<i>Зинин в Анжеро-Заводском уезде</i>
Место погребения	13	<i>С. Н. Ш. ан.</i>
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		<i>Войков</i>
Сельуполном. „ЗАГС“		
Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел Записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ за 192 ____ г.

Запись о смерти

№	Общий			Число и месяц записи
	№	Мужской	Женский	
	№ 81	№ -	№ 42	7 Авг 1923г.
1	Пол умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Краснощева Анна Евграфовна</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>26 Ноябр 1923 года</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>5 Авг 1923г.</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Харьковская</i> уезда <i>Ахтырский</i> волости <i>Куртанинское</i> села <i>Ильинское</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ волости _____ уезда _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего _____			
9	Род занятий умершего _____ умершего <i>Куртанин</i>			

Подотдел За-



Семейное положение умершего	Причина смерти	10
Причина смерти	Причина смерти	10
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12
Место погребения	Место погребения	13
Особые примечания	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	
Подпись должностных лиц совершивших запись	Сельуполном. ЗАГС	
	Делопроизводитель	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел Записей актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. уезда волости за 192 г.

Запись о смерти

№	Общий		Мужской		Женский		Число и месяц записи
	№	83	№	—	№	44	
1	Пол умершего						муж
2	Фамилия, имя и отчество умершего						Балыкина
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего						4 мес
4	Число, месяц и год смерти						9 дек 1925
5	Место смерти: губ. уезда волости города						Харьков уезда Харьков волости
6	Постоянное местожительство умершего: губ. уезда волости села гор. ул. дом №						Харьков уезда Харьков волости
7	Национальность						рус
8	Семейное положение умершего						вдов
9	Род занятий умершего						Работник

Семейное положение умершего	Причина смерти	10	<i>смазана</i>
Причина смерти	Причина смерти	11	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	<i>28 дек 1944</i> <i>Стороженко</i>
Место погребения	Место погребения	13	<i>Зубов</i>
Особые примечания	Особые примечания		<i>Воттман</i> <i>Видан</i>
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		<i>Сельуполном. "ЗАГС"</i> <i>Делопроизводитель</i>

1. Пол умершего: мужской
 2. Фамилия, имя и отчество умершего: Борисов
 3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего: 36 лет
 4. Число, месяц и год смерти: 26 дек 1923
 5. Место смерти: губ. Варшавская уезда Вильковский
 волости Климовская села Антони
 города _____ улица _____ дом № _____
 6. Постоянное местожительство умершего губ. _____
 уезда _____ волости _____
 села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____
 7. Национальность: русский
 8. Семейное положение умершего: замужем
 9. Род занятий умершего: дом. воз.

Семейное положение умершего	Причина смерти	10	миг
Причина смерти	Причина смерти	10	
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	г. Омск Протокол Витомского
Место погребения	Место погребения	13	С. Рингера
Особые примечания	Особые примечания		г. Омск Заседание 228 м. 2508 р. 228
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Невз Сидоров
Подпись должностных лиц совершивших запись	Сельуполном. "ЗАГС"		Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел Записей актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ за 192 ____ г.

Подотдел Записей

15

68

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 85	№ 39	№		30 Dec 1926

1 Пол умершего *супруг*

2 Фамилия, имя и отчество умершего *Григорьев*

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего *2 года*

4 Число, месяц и год смерти *30 Dec 1926*

5 Место смерти: губ. *Омская* уезда *Омского* волости *Рыбинская* села *Никольское* города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. _____ волости _____ уезда _____ села _____ ул. _____ дом № _____

7 Национальность *русский*

8 Семейное положение умершего *вдов*

9 Род занятий умершего *Кочевник*

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности
адрес врача, выдавшего св-
детельство о смерти, а так-
же свидательства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробности
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц
совершивших запись

Причина смерти	10	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Ф. о. вы. тел. и №	11	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Ф. о. вы. тел. и №	11
Кем	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Кем	12
п	13	Место погребения	13	п	13
пр		Особые примечания		пр	
			Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		
			Сельполном. ЗАГС		
			Делопроизводитель		

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел За-
писей актов Гражданского состояния при _____ 16
_____ уезда _____
_____ с. _____
_____ города _____
192 г. _____

Запись о смерти

Число и месяц записи _____

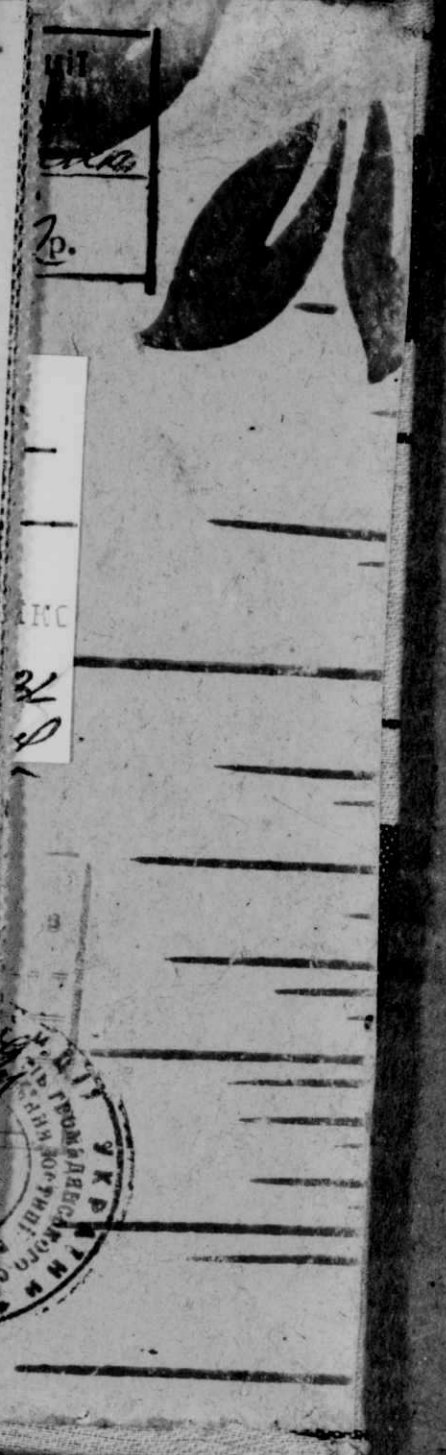
Общий	Мужской	Женский	Число и месяц
№ 1	№	№ 1	4 Января 1924

Пол умершего
 Фамилия, имя и отчество умершего
 Возраст: год, месяц и число рождения умершего
 Число, месяц и год смерти
 Место смерти: губ. уезда
 волости села дом №
 города улица
 Постоянное местожительство умершего губ.
 уезда волости дом №
 села гор. ул.
 Национальность
 Семейное положение умершего
 Род занятий умершего
 занятий умершего

дел. Под'отдел За-
17
69

и месяц записи
Авг 1924г.

Траншир
Ч. 1
ст.
сб
в 1924г.
период
расч. бурды
№ - № 8
она
ом №
еский
годов
стужик



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

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел Записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ села _____ за 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
1	2	1		4 Января 1924
2	Пол умершего <i>муж</i>			
3	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Канаткин Александр Иванович</i>			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>66 лет 4 Января 1924</i>			
5	Число, месяц и год смерти <i>4 Января 1924</i>			
6	Место смерти: губ. <i>Чароховская</i> уезда <i>Александровская</i> волости <i>Варнава</i> села <i>Александровское</i> города _____ улица _____ дом № _____			
7	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
8	Национальность <i>русский</i>			
9	Семейное положение умершего <i>вдов</i>			
10	Род занятий умершего <i>кошачий</i>			

Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц совершивших запись

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

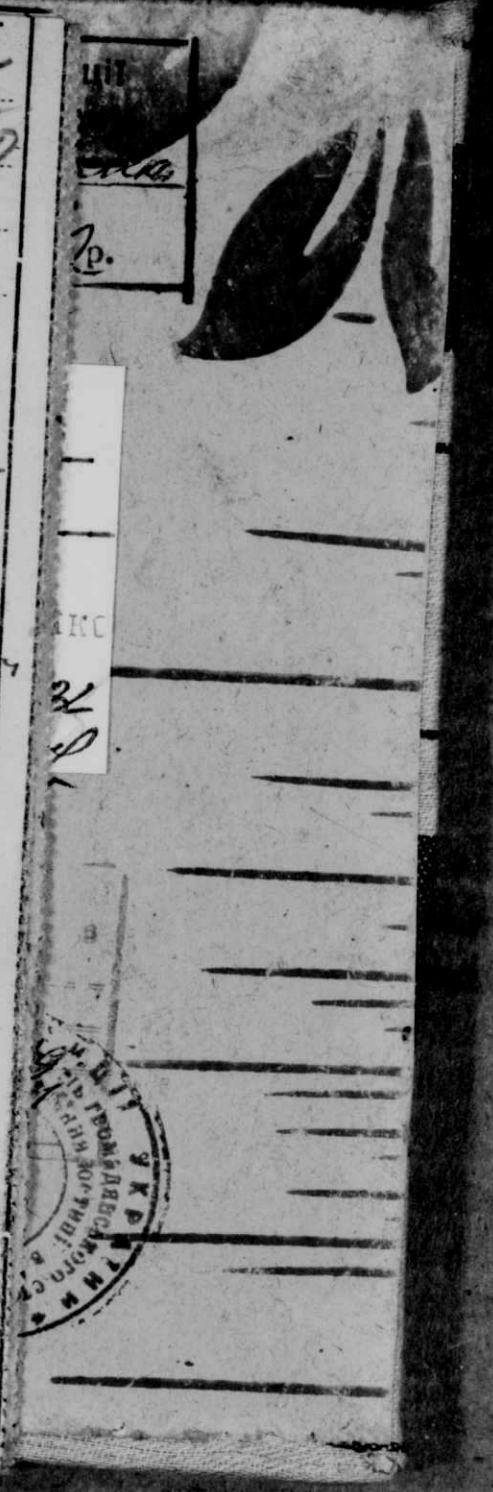
Сельполномоченный

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполнении, губ. уезда села за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
1	Пол умершего	Мужской		5 Января 1924г.
2	Фамилия, имя и отчество умершего	Авроний Артемий		
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего	68		
4	Число, месяц и год смерти	5 Января 1924г.		
5	Место смерти: губ. уезда волости города	Корыковская уезда Азгурского волости Кириловской села Мичага		
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда села гор. ул. дом №	Могилы		
7	Национальность	Русский		
8	Семейное положение умершего	Вдовец		
9	Род занятий умершего	Воспитатель		



Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц
совершивших запись

Причина
смерти

Пр:

Причина
смерти

Фамилия,

отчество

выдавшего

свидетельство

и № сви-

дательства

Кем сдел-

ано заяв-

ление о

смерти

(указать

адрес

заявив-

шего)

Место

погребения

Особые

примечания

Подпись

лица, сделавшего

заявление

о смерти

Сельполном.

„ЗАГС“

Делопр.

производитель

Делопр.

производитель

Делопр.

производитель

Делопр.

производитель

Делопр.

производитель

Делопр.

производитель

Делопр.

производитель

Делопр.

Причина
смерти

10

Срарогин

7

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего сви-
детельство о смерти
и № свидетельства

11

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заявив-
шего)

12

Село Шмидта
Савелий Илларионович

Место
погребения

13

Село Шмидта

Особые
примечания

Зав. сд. 10 (3308)
Зав. сд. 10 (3308)

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти

Сельполном. „ЗАГС“

Делопр.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел за-
писи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____

за 192 - г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
	№ 1	№ 2	№	11 сент 1924.

1 Пол умершего _____

2 Фамилия, имя и отчество умершего _____

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____

4 Число, месяц и год смерти _____

5 Место смерти: губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____

города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. _____

уезда _____ волости _____

села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего _____

9 Род занятий умершего _____

Семейное положение умершего	Причина смерти	10
Причина смерти	Причина смерти	10
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12
Место погребения	Место погребения	13
Особые примечания	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	
Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сельуполном. ЗАГС	
	Делопроизводитель	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____

за 192 ____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 5	№ 3	№	
1	Пол умершего _____			16 Янв 1924
2	Фамилия, имя и отчество умершего _____			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____			
4	Число, месяц и год смерти _____			
5	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего _____			
9	Род занятий умершего _____			

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

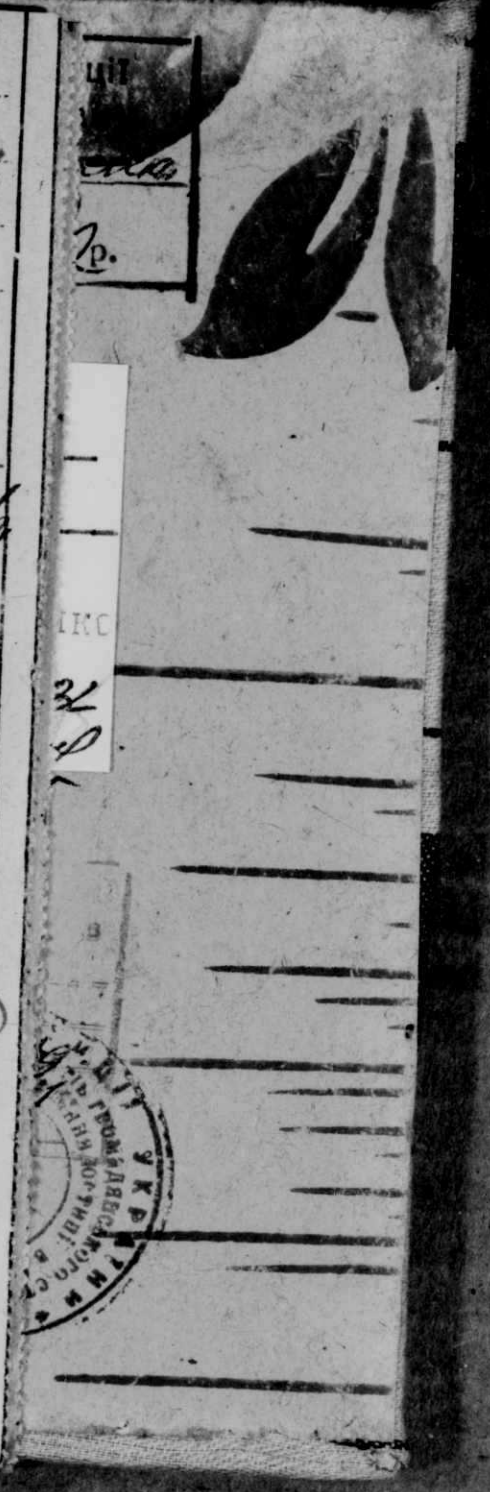
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 _____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
	№ 6	№ —	№ 3	16 янв 1924

- Пол умершего _____
- Фамилия, имя и отчество умершего Григорьев Иван Иванович
- Возраст: год, месяц и число рождения умершего 15 лет
- Число, месяц и год смерти 16 января 1924
- Место смерти: губ. Королев уезда Октябрьский волости Ремесленск села Ильинское города _____ улица _____ дом № _____
- Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____
- Национальность _____
- Семейное положение умершего женат
- Род занятий умершего рабочий

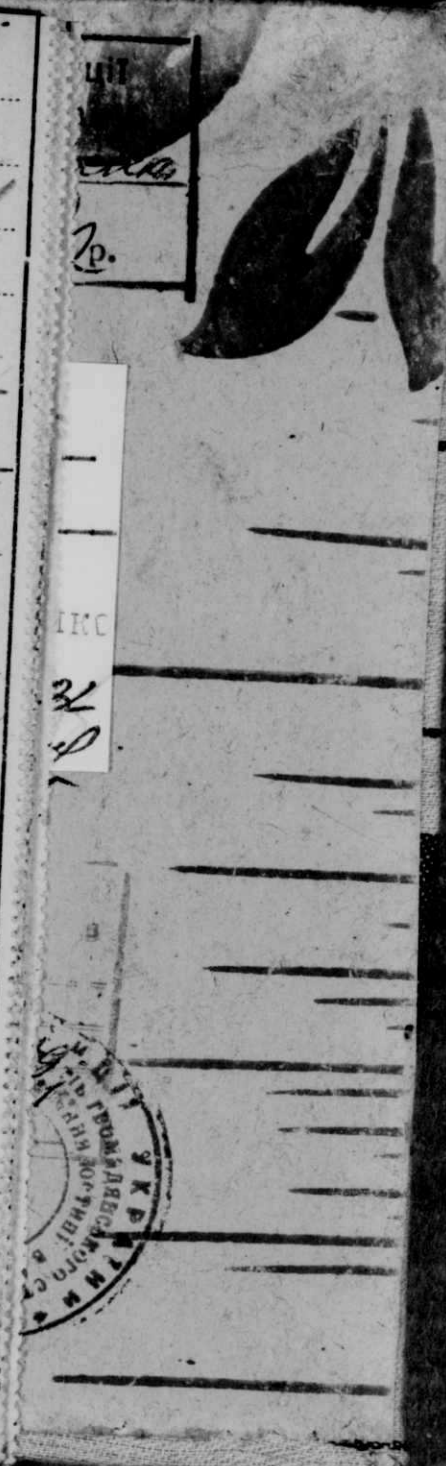


Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Причина смерти	Причина смерти		Фамилия, имя и отчество • врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, отчество выдавшего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

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме, губ. _____ уезда _____
 волости _____ села _____
 за 192 ____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
	8		4	16 Янв 1924г.
1	Пол умершего _____			
2	Фамилия, имя и отчество умершего _____			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____			
4	Число, месяц и год смерти _____			
5	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего _____			
9	Род занятий умершего _____			



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

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 _____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	8	—	5	21 Янв 1934

1 Пол умершего _____

2 Фамилия, имя и отчество умершего Матвеева Мария Павловна

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 5 лет

4 Число, месяц и год смерти 21 Янв 1934

5 Место смерти: губ. Чаркотовск уезда Ахтыжский волости Киржакский села Ахтыжский города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____

7 Национальность рус.

8 Семейное положение умершего _____

9 Род занятий умершего _____

Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10	маго
Причина смерти	Причина смерти		Причина смерти		
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, отчество выдавшего свидетельство и № свидетельства	11	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Ирина Макаровна Решетникова
Место погребения	Место погребения	13	Место погребения	13	в Никитин
Особые примечания	Особые примечания		Особые примечания		ср сб 18 / 6400 смерь 100 / 6400 21.11.40 2-15
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление		Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Сельуполном. ЗАГС Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел Записей актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. _____ уезда _____
волости _____ села _____
за 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
1	№ 4	№ 4	№ -	22 янв 1924
2	Пол умершего _____			
3	Фамилия, имя и отчество умершего _____			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____			
5	Число, месяц и год смерти _____			
6	Место смерти: губ. _____ уезда _____			
7	волости _____ села _____			
8	города _____ улица _____ дом № _____			
9	Постоянное местожительство умершего губ. _____			
10	уезда _____ волости _____			
11	села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
12	Национальность _____			
13	Семейное положение умершего _____			
14	Род занятий умершего _____			



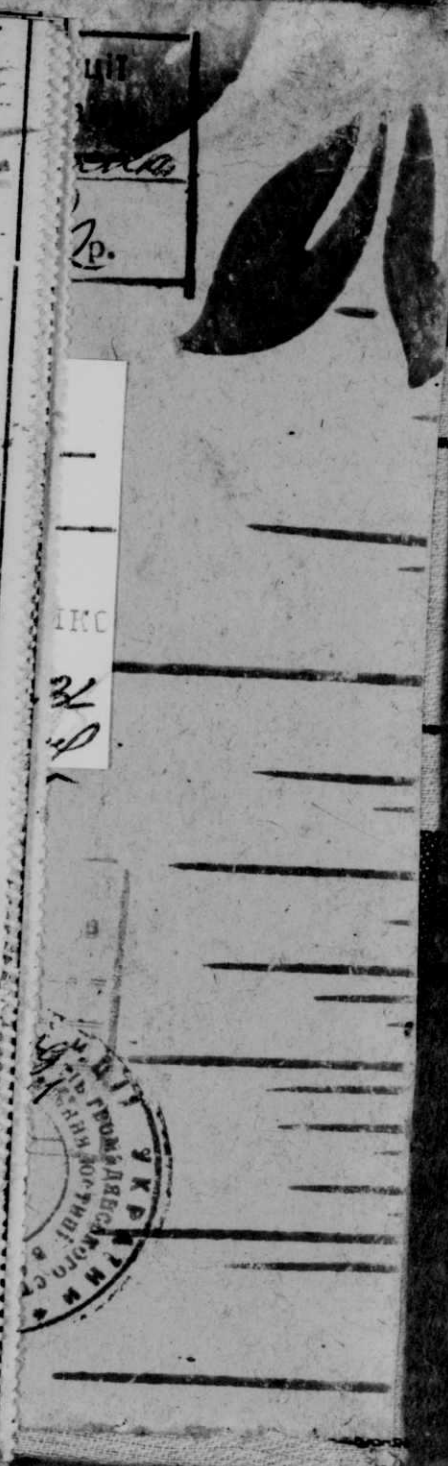
Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Причина смерти	Причина смерти	11	Причина смерти	11
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	12	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	12
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13
Место погребения	Место погребения		Место погребения	
Особые примечания	Особые примечания		Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление		Подпись лица, сделавшего заявление	
Подпись должностных лиц совершивших запись	Подпись должностных лиц совершивших запись		Подпись должностных лиц совершивших запись	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записей актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 ____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
	№ 10	№ 5	№	12 июля 1924

- Пол умершего *муж*
- Фамилия, имя и отчество умершего *Ващенко Леопольд Яковлевич*
- Возраст: год, месяц и число рождения умершего *1897 года 24 и*
- Число, месяц и год смерти *12 июля 1924*
- Место смерти: губ. *Саратов* уезда *Ватутинский* волости *Ватутинский* села *Аннов* города _____ улицы _____ дом № _____
- Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____
- Национальность *Украин*
- Семейное положение умершего *вдовец*
- Род занятий умершего *Кладовщик*



Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти

10

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

11

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

12

Место погребения

13

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

Сельуполном. ЗАГС

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ села _____ города _____ за 192 _____ г.

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
	11	6	5	31 Янв 1924

1 Пол умершего _____

2 Фамилия, имя и отчество умершего *Николай Мартин*

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего *1 1/2 мес 25 Авг 1923*

4 Число, месяц и год смерти *31 Янв 1924*

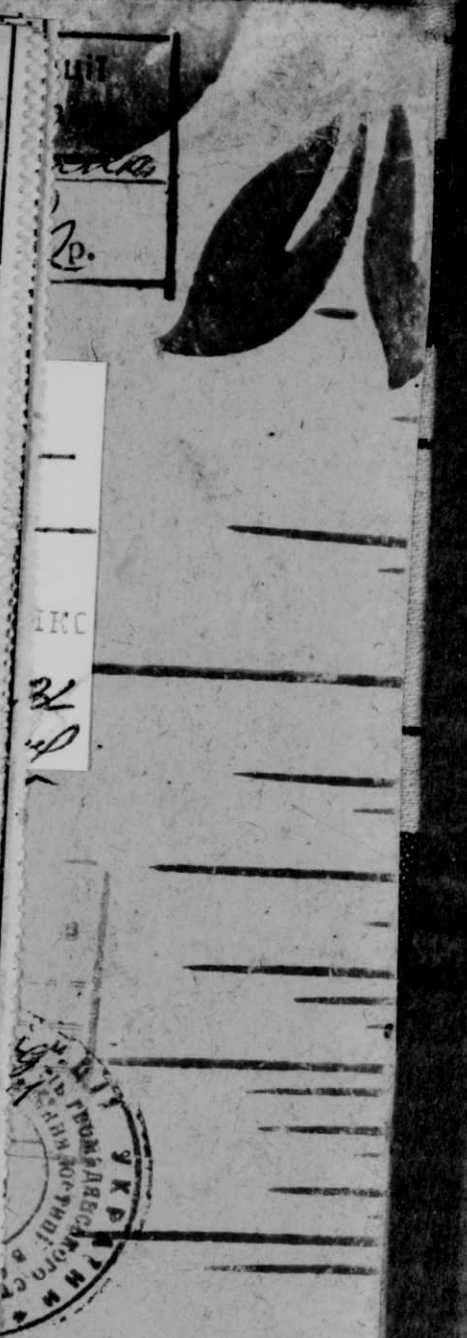
5 Место смерти: губ. *Саратов* уезда *Атмарец* волости *Руднево* села *Атмарец* города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____

Национальность *русск*

Семейное положение умершего _____

Род занятий умершего _____



Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10	Ссодуоте
Причина смерти	Причина смерти		Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Фамилия, имя и подробно адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а так же № свидетельства	Фамилия, отчество выдавшего и № свидет		Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Зине с Андра
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кем (указанный)		Место погребения	13	с Андра
Место погребения			Особые примечания		Вотисс Невыд
Особые примечания			Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		
Подпись лица, сделавшего заявление			Сельуполном. ЗАГС		
Подпись должностных лиц совершивших запись			Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ села _____ за 192 _____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 12	№ 8	№ 5	1 февр 1924

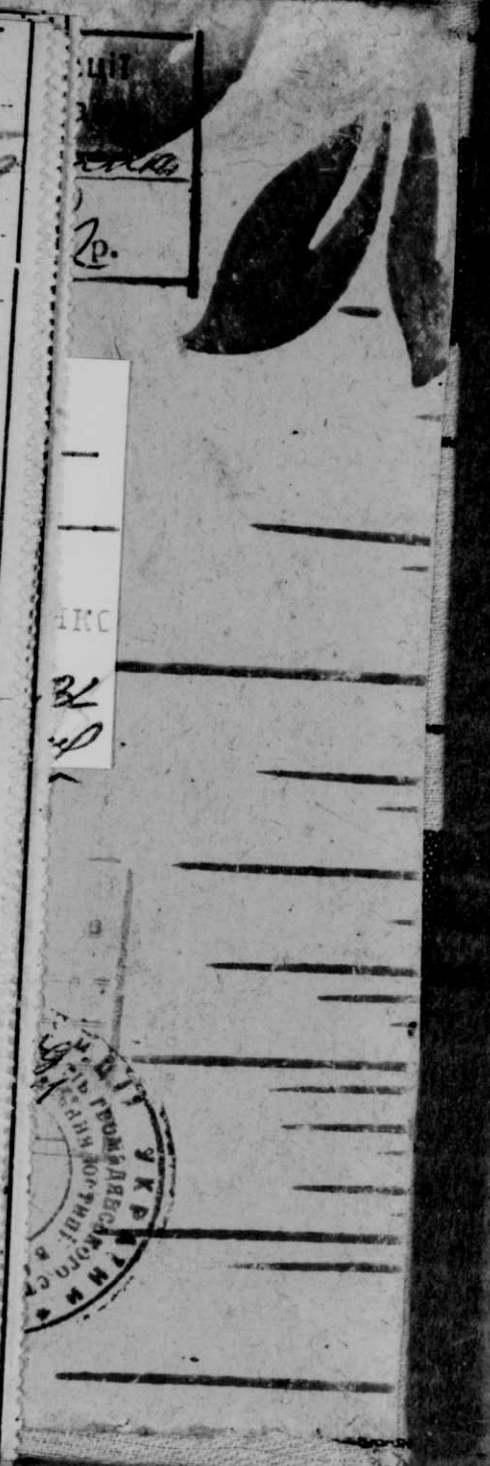
- Пол умершего _____
- Фамилия, имя и отчество умершего Петр Васильевич Мороз
- Возраст: год, месяц и число рождения умершего 48 лет
- Число, месяц и год смерти 31 ян 1924 г.
- Место смерти: губ. Саратов уезда Атмусет волости Ремеслен села Атмусет города _____ улица _____ дом № _____

Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____

Национальность русск

Семейное положение умершего замуж

Род занятий умершего дом. хоз.



Семейное положение умершего

Причина смерти

Причина смерти

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц совершивших запись

Причина смерти

10

Причина смерти

11

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

12

Место погребения

13

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

Сельуполном. ЗАГС

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. уезда села города

за 192 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 13	№ 8	№ 5	2 февр 1924

1 Пол умершего

2 Фамилия, имя и отчество умершего

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего

4 Число, месяц и год смерти

5 Место смерти: губ. уезда волости города улица дом №

Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости села гор. ул. дом №

Национальность

Семейное положение умершего

Род занятий умершего

Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти

10

Причина смерти

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Причина смерти

10

Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

Сельуполном. "ЗАГС"

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ.

уезда

волости

села

за 192 г.

города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	14	9	5	6 февр 1924

1 Пол умершего

2 Фамилия, имя и отчество умершего

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего

4 Число, месяц и год смерти

5 Место смерти: губ.

уезда

волости

села

города

улица

дом №

Постоянное местожительство умершего губ.

уезда

волости

села

гор.

ул.

дом №

Национальность

Семейное положение умершего

Род занятий умершего

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

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записей актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____

за 192 ____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	18	№ 410	№ 5	22 февр. 1924

1 Пол умершего _____

2 Фамилия, имя и отчество умершего _____

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____

4 Число, месяц и год смерти _____

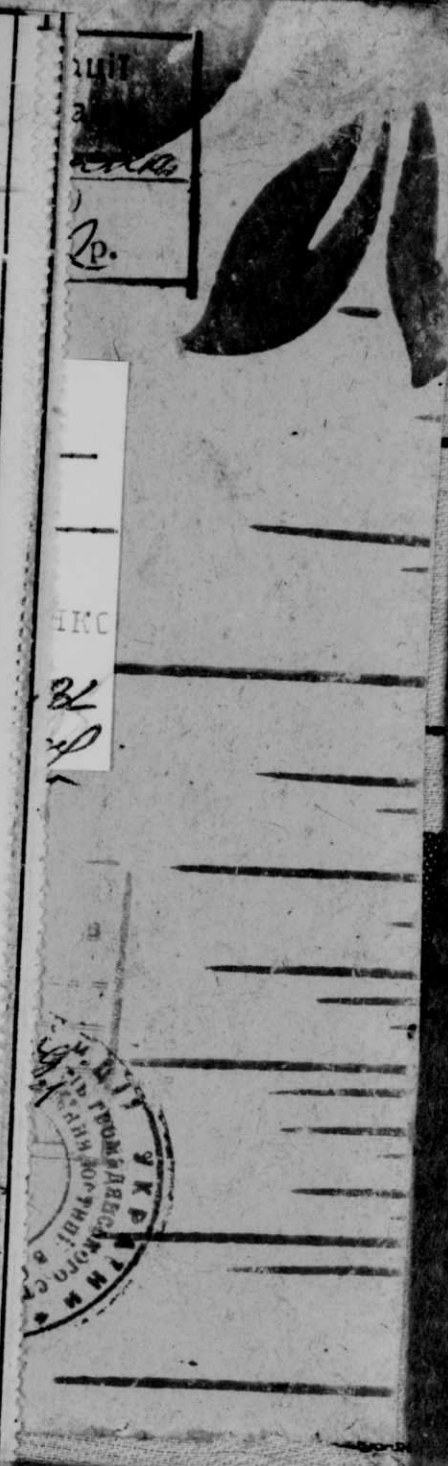
5 Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего _____

9 Род занятий умершего _____



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

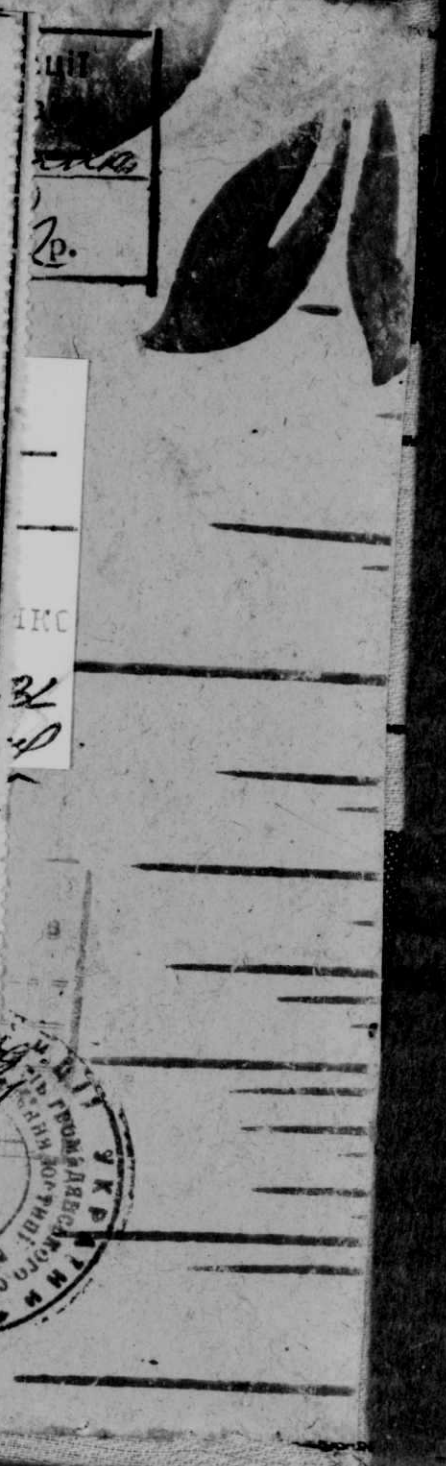
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 _____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
	16	14	5	29 фев 1924

- Пол умершего муж
- Фамилия, имя и отчество умершего Черкашин Семён Иванович
- Возраст: год, месяц и число рождения умершего 70 лет
- Число, месяц и год смерти 29 фев 1924
- Место смерти: губ. Харьковская уезда Охтирская волости Курдюковск села Имари города _____ улица _____ дом № _____
- Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____
- Национальность русск
- Семейное положение умершего вдов
- Род занятий умершего хлебопаш



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

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 _____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	17	11	1	14 марта 1924 г.

1 Пол умершего _____

2 Фамилия, имя и отчество умершего _____

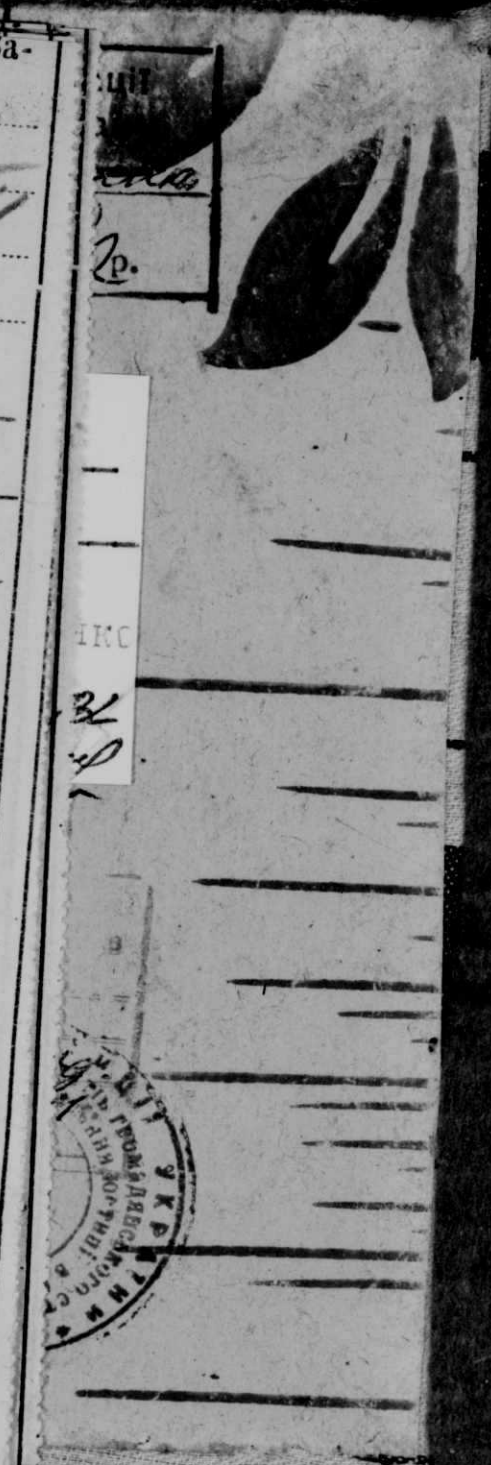
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____

4 Число, месяц и год смерти _____

5 Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____

Национальность _____ Семейное положение умершего _____ Род занятий умершего _____



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

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 1879	№ 12	№ 6	15 марта
1	Пол умершего <u>муж</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Павлов Иван Иванович</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>45 лет</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>14 марта 1924</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Воронежская</u> уезда <u>Острогожский</u> волости <u>Рыжовский</u> села <u>Андреевское</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <u>русский</u>			
8	Семейное положение умершего <u>женат</u>			
9	Род занятий умершего <u>хлебопаш</u>			

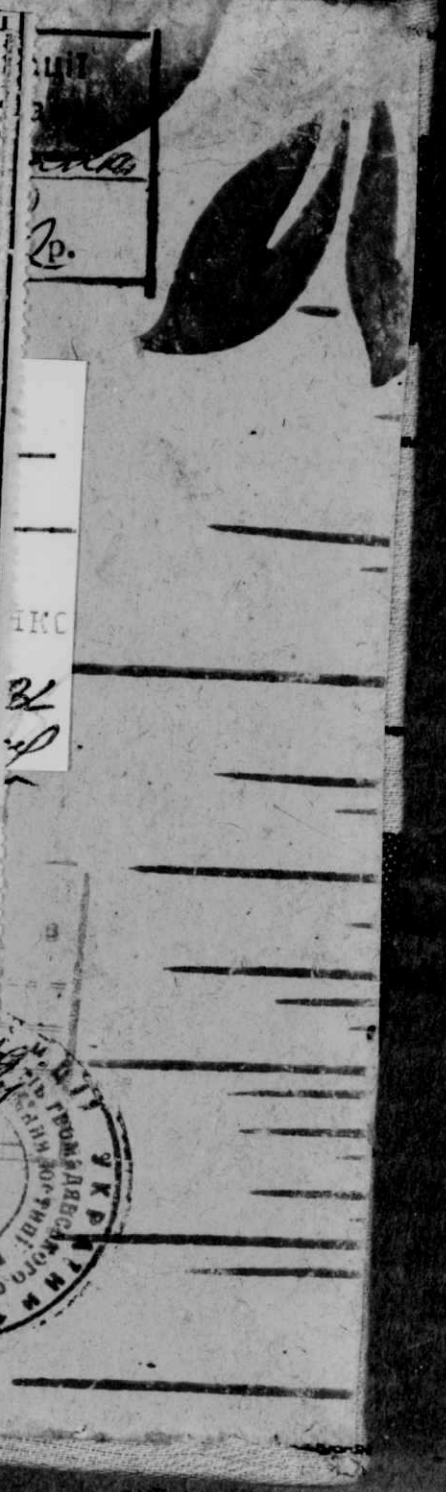
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Сельуполном. ЗАГС
 Сельуполном. ЗАГС
 Делопроект

Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Причина смерти	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, отчество выдавшего свидетельство и № свидетельства	11	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробности адреса заявившего)	Кем сделано заявление (указать адрес)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробности адрес заявившего)	12
Место погребения		13	Место погребения	13
Особые примечания			Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление			Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	
Подпись должностных лиц совершивших запись			Сельуполном. ЗАГС	
			Делопротоизводитель	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 ____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
1	№ 19	№ 12	№ 7	19 марта 1924 г.
2	Пол умершего _____			
3	Фамилия, имя и отчество умершего _____			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____			
5	Число, месяц и год смерти _____			
6	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____			
7	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
8	Национальность _____			
9	Семейное положение умершего _____			
10	Род занятий умершего _____			



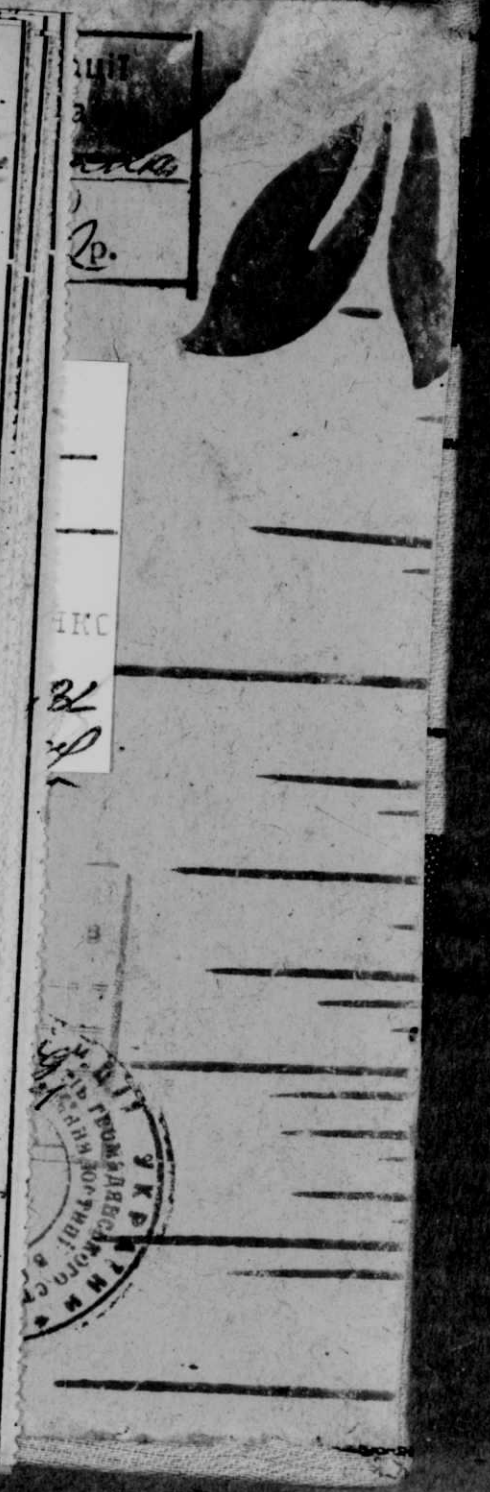
Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Причина смерти	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кем сделано заявление (указать подробный адрес заявителя)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12
Место погребения	Место погребения	13	Место погребения	13
Особые примечания	Особые примечания		Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	
Подпись должностных лиц совершивших запись	Сельуполном. ЗАГС		Сельуполном. ЗАГС	
	Делопроизводитель		Делопроизводитель	

У. С. С. Р. Народный Комиссариат внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ за 192 ____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	20	13	7	21 марта 1924

- Пол умершего _____
- Фамилия, имя и отчество умершего _____
- Возраст: год, месяц и число рождения умершего _____
- Число, месяц и год смерти _____
- Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____
- Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____
- Национальность _____
- Семейное положение умершего _____
- Род занятий умершего _____

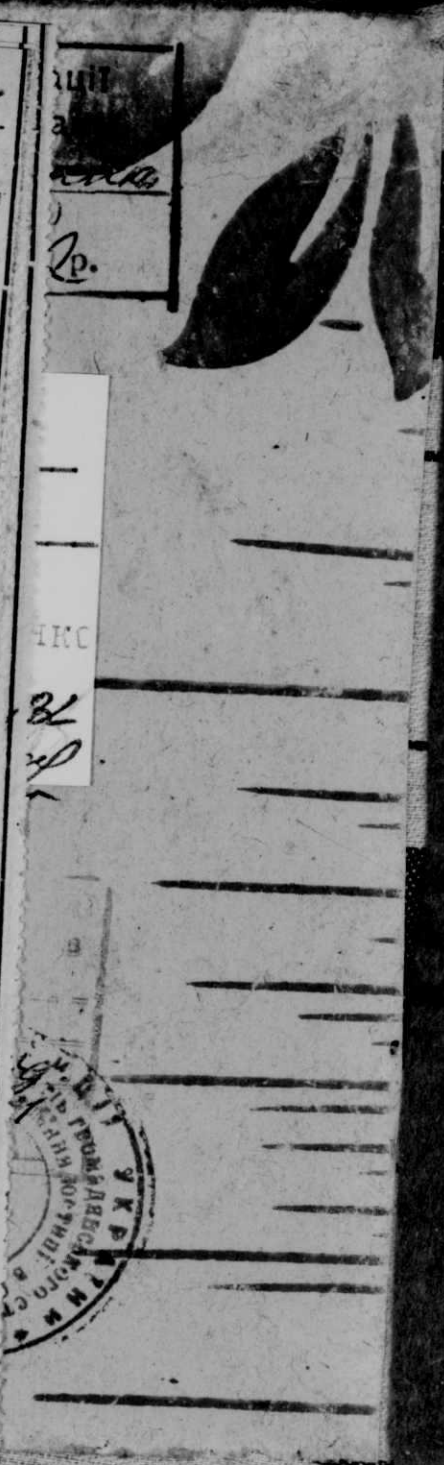


Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10	Воспаление легких
Причина смерти	Причина смерти	10	Причина смерти	10	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	г. село Буг Сокрутен Аким Сериев
Место погребения	Место погребения	13	Место погребения	13	
Особые примечания	Особые примечания		Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Семуполном. ЗАГС
Подпись должностных лиц, совершивших запись	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Подпись должностных лиц, совершивших запись		Делопротоизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ за 192 ____ г. _____

Запись о смерти

№	Общий			Число и месяц записи
	№	Мужской	Женский	
1	№ 22	№ 14	№ 8	8 Август
2	Пол умершего <i>мужской</i>			
3	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Средово Владимир Андреевич</i>			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>2 года</i>			
5	Число, месяц и год смерти <i>8 август 1924 г.</i>			
6	Место смерти: губ. <i>Харьковская</i> уезда <i>Ахтырский</i> волости <i>Купчинский</i> села <i>Никольское</i> города _____ улица _____ дом № _____			
7	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
8	Национальность <i>русские</i>			
9	Семейное положение умершего <i>холостой</i>			
10	Род занятий умершего <i>молель</i>			



Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробно адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти 10

Причина смерти 10

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Причина смерти 10

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства 11

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) 12

Место погребения 13

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

Сельуполном. ЗАГС

Делопроизводитель

Делопроизводитель

Воспаление легких

Заявлено в Аннуа
Срабов Улох Вешин

с Аннуа

Заявлено 1-го
Хитов 10/11

10/11

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. уезда за 192 г.

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 23	№ 14	№ 9	
1	Пол умершего			14 апр 1924
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. уезда волости города			
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда села гор. ул. дом №			
7	Национальность Семейное положение умершего Род занятий умершего			

10/11



Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности
адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти 10

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Причина смерти 10

Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

Сельуполном. ЗАГС

Делопроизводитель
Делопротокол

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ. уезда
волости села
за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 27	№ 14	№ 10	

- 1 Пол умершего
- 2 Фамилия, имя и отчество умершего
- 3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего
- 4 Число, месяц и год смерти
- 5 Место смерти: губ. уезда волости села города улица дом №
- 6 Постоянное местожительство умершего: губ. уезда волости села гор. ул. дом №
- 7 Национальность
- 8 Семейное положение умершего
- 9 Род занятий умершего

Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти 10

Причина смерти 10

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление (указать подробный адрес заявителя)

Причина смерти 10

Стихотворение

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства 11

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) 12

Место погребения 13

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

Сельуполном. "ЗАГС" *Александр*

Делопроизводитель

Делопроизводитель

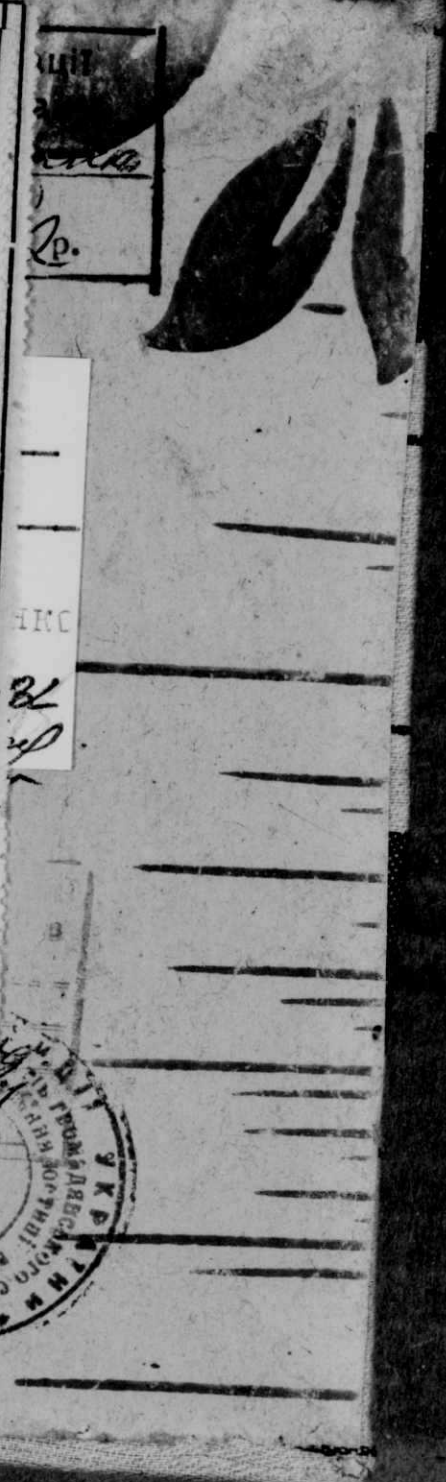
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. *40* уезда *22*

волости *22* села *22*

за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 25	№ 15	№ 10	
1	Пол умершего <i>муж</i>			<i>20 авг 1924</i>
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Василий Иванович</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>88 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>19 авг 1924</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Александровская</i> уезда <i>Артемьевская</i> волости <i>Курьяновская</i> села <i>Александровское</i> города <i>Александров</i> улица <i>Мирная</i> дом № <i>10</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Минская</i> уезда <i>Минский</i> волости <i>Минская</i> села <i>Минская</i> гор. <i>Минск</i> ул. <i>Минская</i> дом № <i>10</i>			
7	Национальность <i>рус</i>			
8	Семейное положение умершего <i>вдов</i>			
9	Род занятий умершего <i>инженер</i>			



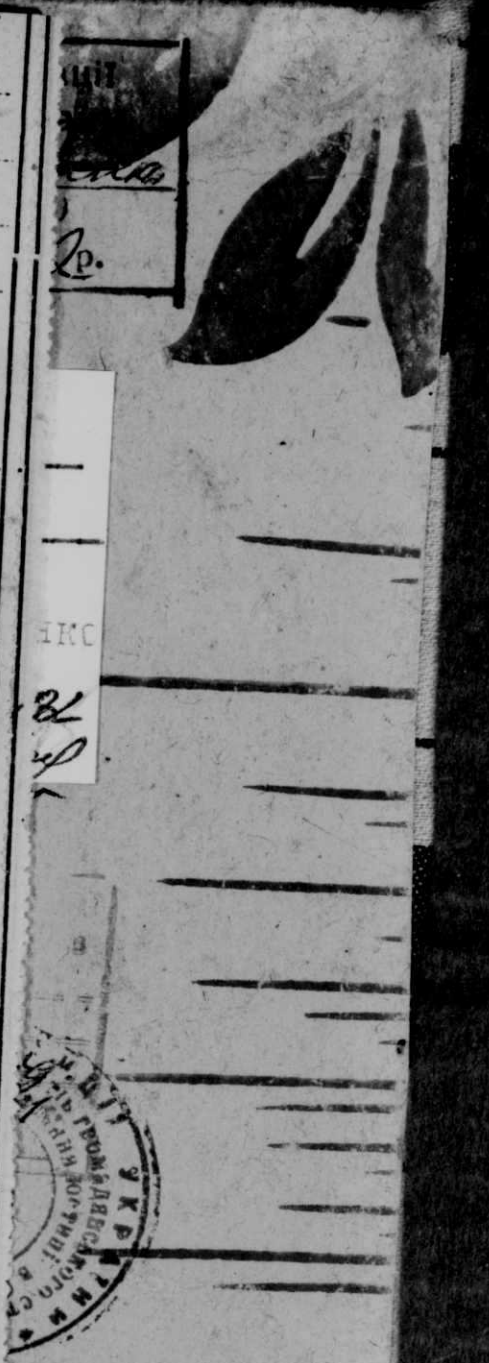
Семейное положение умершего	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Причина смерти	Причина смерти	10	Причина смерти	10
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кем сделано заявление (указать подробный адрес заявителя)	12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12
Место погребения	Место погребения	13	Место погребения	13
Особые примечания	Особые примечания		Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	
Подпись должностных лиц совершивших запись	Сельуполном. ЗАГС		Сельуполном. ЗАГС	
	Делопротоизводитель		Делопротоизводитель	

С. С. Р. Народный Комиссариат внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ ва 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	28	№ 16	№ 10	21 авг.

- Пол умершего мужской
- Фамилия, имя и отчество умершего Процесов Везор Корнеевич
- Возраст: год, месяц и число рождения умершего 6 мес.
- Число, месяц и год смерти 21 Август 1924г.
- Место смерти: губ. Королевский уезда Алтынский волости Киринковский села Нижний города _____ улица _____ дом № _____
- Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____
- Национальность Русский
- Семейное положение умершего Вдовец
- Род занятий умершего _____



Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробности
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробно
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных лиц
совершивших запись

Причина смерти

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество
выдавшего свидетельство о
смерти и № свидетельства

Кем сделано
заявление (указать
полный адрес)

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество
врача выдавшего сви-
детельство о смерти
и № свидетельства

Кем сделано заяв-
ление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заявив-
шего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти

Сельуполном. "ЗАГС"

Делопроизводитель

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел за-
писи актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. уезда
волости села
за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
1	№ 27	№ 167	№ 11	22 июля
2	Пол умершего <u>муж</u>			
3	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Александров Федор Иванович</u>			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>15 лет</u>			
5	Число, месяц и год смерти <u>22 июля 1924</u>			
6	Место смерти: губ. <u>Архангельск</u> уезда <u>Архангельск</u> волости <u>Куржовск</u> села <u>Никольск</u> города _____ улица _____ дом № _____			
7	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
8	Национальность <u>русск</u>			
9	Семейное положение умершего <u>вдовец</u>			
10	Род занятий умершего <u>дом. хоз.</u>			

Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти 10

Причина смерти

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление (указать подробный адрес заявителя)

Причина смерти 10

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти

Сельуполном. „ЗАГС“

Делопроизводитель

Делопроизводитель

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при

исполкоме, губ. _____ уезда _____

волости _____ села _____

за 192 ____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 28	№ 167	№ 11	

1 Пол умершего муж

2 Фамилия, имя и отчество умершего Акобадзе Феким Маркович

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего 15 лет

4 Число, месяц и год смерти 22 июля 1921

5 Место смерти: губ. Марксовская уезда Амвросовская

волости Киржовская села Никитинское

города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. Тифлисская

уезда _____ волости _____

села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____

7 Национальность грузин

8 Семейное положение умершего замужем

9 Род занятий умершего домохозяйка

Семейное положение умершего

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Причина смерти 10

Причина смерти 10

Фамилия, имя и отчество выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства

Кем сделано заявление (указать подробный адрес)

Причина смерти 10

Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства 11

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) 12

Место погребения 13

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти
Заведующий сельполном. ЗАГС
Делопротокол

У. С. С. Р. Народный комиссариат внутренних дел. Подотдел записи актов Гражданского состояния при исполкоме, губ. уезда волости за 192 г.

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
1	Пол умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. уезда волости села города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости села гор. ул. дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

Запись

Индекс

Секретариат

Семейное положение
умершего

Причина	10
смерть	

Причина смерти

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

Кем сделано заявление
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностных и
совершивших запись

Причина	10
---------	----

Причина смерти

Фамилия, и
отчество
выдавшего
тельство о
и № свиде

Кем	Кем сдел
(у	ление
нб	(указать
нб	ный ад

Причина смерти	смерти	10
----------------	--------	----

Фамилия, имя, отчество	отчество
врача	врача
выдавшего	выдавшего
свидетельство о смерти	свидетельство о смерти
и № свидетельства	и № свидетельства

Кем сделано за-
явление о смер-
(указать под-
ный адрес заяв-
шего)

Место погребения	погребения
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
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	

Особые
Особые
примечания
примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти

Сельуполном "ЗАГС"

Делопроизводитель

Делопроизвод

Hyemum
Glue
m. 20

Самуилъ
Савва

Нерівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
Д. В. Васильєв
06

В книге проиндексировано 95

Листов Двадцать пять листов

Зав. отделом загс

А.Г.Доценко

Перевірено 8.10.2004
Зберігати оригінал

ЗАВЕРИТЕЛЬНАТ НАД

ЖБ 1844

11/25/44 R 250

еще сильнее

Подпись _____

100

1000

1911

—