

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

207

Отдел запис
Шосткинского райисполкома
Сумской области

К Н И Г А
регистрации актов о смерти
за 19 21 г.

Начата 1 января 19 21 г.
Окончена 31 декабря 19 21 г.

Записи актов по № _____

Ф.о.	Р-7700
О.р.	12
А.	14

ДЕРЖАРХІВ
Количество листов 244
Отсутствуют записи актов

Село Богдановка

2

ЗАПИСИ

СТОЯНИЯ
1921 год

2

1 1
6 Января 1921 год

Муромцы
Ковальские
Кирини

2. Января 1921 года

6 Января 1922 год

Село Богдановка

С. Богдановка

10	Семейное положение умершего	неблизкий
11	Причина смерти	детская
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Ком. сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коваленко Юрий Винниград
14	Место погребения	Богдановская Виноградная
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Юрий Коваленко
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ефимов

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *железнодорожном* 1921 год

Запись *2*
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	1	1	—
2. Число, месяц совершения записи	17 мая		
3. Пол умершего	Мужской		
4. Фамилия, имя и отчество умершего	Бойко Михаил Васильевич		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
6. Число, месяц и год смерти	17 мая 1921 года		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Село Богдановка		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Богдановка		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

210

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	вдовец
11	Причина смерти	детская
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Ком сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Ковалинко Юрий Васильевич
14	Место погребения	Богдановская Вязовица
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Юрий Ковалинко
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Ефимов

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *железнодорожном* 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1	—
2	Число, месяц совершения записи	17 мая	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бойко Михаил Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет	
6	Число, месяц и год смерти	17 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Село Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Богдановка	
	Род занятий умершего.	Кладовщик	

№ 3079-1-3 Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>простуда</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>Василий Гойко</i>	
14	Место погребения	<i>Городиновское кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Неграмотный</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>М. Яценко</i>	

1935
14
Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *селе Городиновке* 1921 год
3

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>2.</i>	<i>1.</i>	<i>7.</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>17 мая</i>		
3 Пол умершего	<i>женский</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Захарченко Федор</i> <i>Митрофанов</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>11 лет</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>17 мая 1921 года</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>село Городиновка</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Городиновка</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>крестьянин</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Сте Богданович 1921 год

граф. **Запись** 4

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	3.	2.
2	Число, месяц совершения записи	18 мая	
3.	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Славская Анна Федоровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года	
6	Число, месяц и год смерти	18 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Боданово	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Боданово	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
 № при Семе Богданович 192/ год

граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	4.	2	2.
2 Число, месяц совершения записи	18 мая		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Венесено Игнатий Макарович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.		
6 Число, месяц и год смерти	18 мая 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Богдановское		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Богдановское		
9 Род занятий умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девичья, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дет. Демисина с. Богдановка	
14	Место погребения	Богдановское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дет. Демисина	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. Яценская	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№ при с. Богдановке 192 год

граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	5	2
2	Число, месяц совершения записи	20 мая	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Скрипка Евпраксия Евменовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет	
6	Число, месяц и год смерти	20 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Богдановка	
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	селе Богдановке	192... год
граф.	Запись о смерти.		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	6	3
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Никифоренко Федор Георгиев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года	
6	Число, месяц и год смерти	24 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Корона глаз выбила	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Евсей Филиппович Село Богдановка	
14	Место погребения	Богдановское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотный	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М Яценская	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	192... год	
граф.	Запись о смерти.		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	7	3
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Брага Матвея Яковлева	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года	
6	Число, месяц и год смерти	24 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	внутренняя болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Грала Село Богдановка	
14	Место погребения	Богдановское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Грала	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. Яценская	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при Селе Богдановке 1921 год			
граф. 9			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	8	5
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Долгорученко Гавриил Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет	
6	Число, месяц и год смерти	2 июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Богдановка	
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при Селе Богдановке 1921 год			
граф. 10			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий 9	Для мужского пола 3
2	Число, месяц совершения записи	3 июня	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Наталья Николаевна Савинова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет	
6	Число, месяц и год смерти	3 июня	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богдановка	
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при ссв Богдановке. 192/ год			
граф. 11			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	10.	4.
3	Пол умершего	6	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Андрею Назорному	
6	Число, месяц и год смерти	1 1/2 месяца	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	6 июня 1921 года	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ссв Богдановка Ряз. губ.	
9	Род занятий умершего.	с. Богдановка Ряз. губ.	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при е. Богдановке 1921 год		
граф.	Запись о смерти. 12		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	11	4.
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Богданова-Богдановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1921 года 28 мая	
6	Число, месяц и год смерти	9 июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	е. Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девичья, 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)	Таблер Яков Е. Богдановна	
14	Место погребения	Богдановское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я. Таблер	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при селе Богдановке 1921 год			
граф. 13			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий 12	Для мужского пола 4
2	Число, месяц совершения записи	11 июня	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савченко Елена Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	родилась 5 июня 1921 года	
6	Число, месяц и год смерти	11 июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от детской	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Савченко с Богдановка	
14	Место погребения	Богдановское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванъ А. Савченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. Яценко	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при сселе Богдановке	1921 год	
граф.	Запись о смерти.		
1	№ записи	Общий 13	Для мужского пола 4
2	Число, месяц совершения записи	23 июня	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Луна Анна Васильева	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	23 июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с Богдановка Рик вол	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при Селе Богдановке		1921 год	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий 14	Для мужского пола 4
2	Число, месяц совершения записи	25 июня	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Каваленко Мария Афанасьевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	родилась 20 мая 1921 года	
6	Число, месяц и год смерти	25 июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С Богдановка Рик вол	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Селе Богдановке 192 16 год

граф.

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	15	5
2	Число, месяц совершения записи	25 июня	
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кутыка Алексей Георгиев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	25 июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Богдановка Бик вол	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от Тифоид	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кутыка Георгий с Богдановка	
14	Место погребения	Богдановское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Кутыка	
17	Подпись должностных лиц, подписавших запись	М. Яценко	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Сте Богданов</u>		1921 год	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий 16	Для мужского пола 5
2	Число, месяц совершения записи	5 июля	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Педарен Максимовна Богдановка	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти	5 июля 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	с Богдановка Рик бол	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Богдановка	
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при селе Богдановка 192/ год 18

граф.

З а п и с ь

о смерти.

1	№ записи	Общий 17	Для мужского пола 5	Для женского пола 12
2	Число, месяц совершения записи	5 июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бойко Евдоким Фомин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 июля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Уезд Чернышловский Воронежской губернии Тихоновского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	домашнее хозяйство			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Селе Богдановка 192/1 год

граф. 19

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	18	5	15
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Великанова Мария Лукичина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	16 июля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С Богдановка Рик вол		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С Богдановка		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от детской	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Великановы Никита с Богдановка Рин вол	
14	Место погребения	Богдановское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никита Великанов	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Сем Богданович 1921 год

граф. 20

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	12	5	14
2 Число, месяц совершения записи	16 июля		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Савченко Матрона Иванова		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет		
6 Число, месяц и год смерти	16 июля 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с Богдановка Рин вол		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Богдановка		
9 Род занятий умершего.	домашнее хозяйство		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Селе Богдановка</u> 1921 год			
граф. <u>21</u>			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий 20	Для мужского пола 5
2	Число, месяц совершения записи	27 июля	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савченко Мария Марковна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	27 июля 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Богдановка Рик вол	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при ссг Богданович		1922 год	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий 21	Для мужского пола 6
2	Число, месяц совершения записи	17 Августа 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Денисенко Трофим Ильич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1862 года июля 22 дня.	
6	Число, месяц и год смерти	17 Августа 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Богдановича Филёва Волости Н. Северная уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Богдановича	
9	Род занятий умершего.	Машинист	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Женской уездной земской управы Сем. смирн. С. Богдановича Фришман Вильгельм	
14	Место погребения	Богдановская кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Израилов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сиротин	

Под'отдел записей гражданского состояния
при Сем. Богданов 1927 год
граф. 23

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		22.	6	16
2	Число, месяц совершения записи	23 Августа 1921 года		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Буйницкой Марии Ивановны		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1860 года сентября 2 дня		
6	Число, месяц и год смерти	23 Августа 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Богдановская Фришман Вильгельм		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богдановская		
9	Род занятий умершего.	Окончившая		

10	Семейное положение умершего	женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена	Замужем
11	Причина смерти	Синдром	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Грудинский Иван Иванович	
14	Место погребения	Богдановская кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Грудинский	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь сельсовета Г. Г. Г.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Сем Богданович 1921 год

граф. 24

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	23.	6	17
2 Число, месяц совершения записи	4 сентября 1921 г.		
3 Пол умершего	женский		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Сем Богданович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1901 г.		
6 Число, месяц и год смерти	4 сентября 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сем Богданович, Ваво		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богданович		
9 Род занятий умершего.	Класс.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *См. Богданов* 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	24	17
2	Число, месяц совершения записи	11 сентября 1921	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мовия Беневич отсуд	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 сентября	
6	Число, месяц и год смерти	11 сентября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	См. Богданов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богданов. Гладобин	
9	Род занятий умершего.	Ремесленник	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Селе Богдановке 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	25	18
2	Число, месяц совершения записи	2 октября 1921 года	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Митвинова Степановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	2 октября 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Богдановка Богдановский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Богдановка Богдановский уезд	
9	Род занятий умершего.	Деловая	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужней	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Стороси	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	См. вписано в книгу старосты из Мухом	
14	Место погребения	Богдановская кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Воскресенский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Сем. Богданов 1921 год

Запись 27

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	26	7	19
2 Число, месяц совершения записи	24 октября 1921		
3 Пол умершего	женский		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Майорская Марья Лукия		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	3 Месяца		
6 Число, месяц и год смерти	24 октября 1921		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Богдановка Рязанской Губернии		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Богдановка		
9 Род занятий умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
 № при сем Богданов 1921 год
 граф. **Запись** 88
 о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	27	8
2	Число, месяц совершения записи	31 октября 1921 года	
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савенко Герасим Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	30 октября 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Богдановская Рудня Волости Новгородская губерния	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богдановская	
9	Род занятий умершего.	Осв. воинский	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при сел. Богдановки 1921 год			
граф. Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	28	9
3	Пол умершего	19.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Муромский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Щербацкий Трофим Викентьевич	
6	Число, месяц и год смерти	63 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	3 ноября 1921 г.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Богдановка Почв. ст. Волосинское Нов. Горышнев. уезд. Чер. г. у.	
9	Род занятий умершего.	с. Богдановка	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	192... год	
граф.	3 а п и с ь о смерти.		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	29	10
3	Пол умершего	19	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Кудрявцев Иван Иванович	
6	Число, месяц и год смерти	1921 г. 17 ноября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	6 ноября 1921 г.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Богданово Рязанской губернии Ивановского уезда	
9	Род занятий умершего.	село Богданово	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	192... год	
граф.	31		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	30	10
3	Пол умершего	20	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	6 ноября 1921 г.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	женский	
6	Число, месяц и год смерти	Васильковская Екатерина Васильков	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	1921 г. 16 января	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	6 ноября 1921 г.	
9	Род занятий умершего.	С. Богданова, Губовина Васильков Новогород уезда	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	192 год	
граф.	32		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
1		31	10
2	Число, месяц совершения записи	8 ноября 1921	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Майвессе Ввросеи Мордов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	8 ноября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Богдановка Рязанская Волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богдановка	
9	Род занятий умершего.	Служба	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	192/ год	
граф.	33		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	32	10
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горенко Анна Игоровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 ноября 1921	
6	Число, месяц и год смерти	30 ноября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Богдановка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богдановка	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1921 год	
граф.	34		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	33.	11
3	Пол умершего	22.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Иванов Иван Иванович	
6	Число, месяц и год смерти	6 ноября 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	14. ноября 1921 г.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богданово	
9	Род занятий умершего.	Сем. Богданов	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>ребенок</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>детская</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>Мамин поручик совб</i>	
14	Место погребения	<i>Богдановская Кладбища</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. В. Мигунов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Шубин</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *селе Богдановке* 192 *1* год

граф. *35*

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>34</i>	<i>12</i>	<i>22</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>14 декабря 1921 г.</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сам. Григорьевич</i> <i>и т. д.</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>23 года</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>14 декабря 1921 года</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Село Богдановка</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Богдановка</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>Дневной рабочий</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	женат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	старость	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	св. треной сынтин	
14	Место погребения	Митин Валер	
15	Особые примечания.	Богдановская кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ис. Грей Моттис	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Грейндер	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192 год	
граф.	36		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	35	13.
3	Пол умершего	22.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	18 декабря 1921	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Мужской	
6	Число, месяц и год смерти	Всего 24 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	18 декабря 1921	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Богдановка	
9	Род занятий умершего.	с. Богдановка	

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

191 80

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 _____ год

граф. 37

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	36	14	22
2 Число, месяц совершения записи	18 февраля 1921		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Скрябца Степан Николаевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года		
6 Число, месяц и год смерти	18 февраля 1921		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Село Богдановка		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Богдановка		
9 Род занятий умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№ при <i>Р. Богданов</i>		1921 год	
граф. Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	37.	15.
3	Пол умершего	22	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Засоренко Мирон	
6	Число, месяц и год смерти	1921 г. 5 января	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	20 января 1921	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Р. Богданов	
9	Род занятий умершего.	С. Богданов	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	детская	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявлено Петром Ивановым	
14	Место погребения	Богдановская кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Иванов	
17	Подпись должностных лиц, принявших запись	Сергей Иванов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Сель. Богданов* 1921 год
граф. 39

**Запись
о смерти.**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	38	16	22.
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Венесесес Носир. Андреев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет		
6	Число, месяц и год смерти	25 сентября 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Село Богданов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Богданов		
9	Род занятий умершего.			

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>разведен</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	<i>тубер.</i>	
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)	<i>Филиппов Андрей Мовсес</i>	
14	14	Место погребения	<i>Богдановская кладбище</i>	
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Андрей Филиппов</i>	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Степанов Е. Мовсес</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
 № при *С. Богданович* 192 / год
 граф. *40*
Запись
 о смерти.

1	№ записи	Общий <i>39</i>	Для мужского пола <i>17</i>	Для женского пола <i>22</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>29 сентября 1921 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужески</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Засученко Григорий Прохоров</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1920 года 6 Август</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 сентября 1921</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Богданович</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Богданович</i>		
9	Род занятий умершего.			

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	клетка	
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)	Заявлено М. Зорин Соколов	
14	14	Место погребения	Баумовская Колодезья	
15	15	Особые примечания.	М. Зорин	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Зорин	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь М. Зорин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при С. Баумович 192 / год

граф.

Запись о смерти.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	40	18	23	
2	Число, месяц совершения записи	30 декабря 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Баумович Евгений Всеволод.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 декабря 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Баумович		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Баумович		
9	Род занятий умершего.	участок землевладельца		

		Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
				Замужем
10	10			
11	11	Причина смерти	туберкулез	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Будинцам, Елизаветы Устиновны	
14	14	Место погребения	Богдановская кладбище	
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Будинцын В. А.	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Селуцкий В. В.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Сен. Богданов 1921 год

граф.

Запись о смерти.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		41	18	23
2	Число, месяц совершения записи	30 Января 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван. Митрофан. Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 6 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	30 Января 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Богданов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Богданов		
9	Род занятий умершего.			

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

Воскресенье

151

ИЯ

год

3

го пола

1920

Под отдел записей актов гражданского состояния
при *Муромском уезде* 192*1* год

№
граф.

**Запись
о смерти.**

43

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	1	1	
2 Число, месяц совершения записи	1 Августа		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Имя, имя и отчество умершего	Николай Омеличович Знаменко		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца 3 недели 1920 года		
6 Число, месяц и год смерти	1 Августа 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд,	Черниговская, Мещеряковский, м. Воронье.		

*Портняжко Михаил
Иванович, м. Воронье.*

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>Нлоу, единичная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>К. В. Г. у. м. а. б. р. о. в. а.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Онисимом Ивановичем Власовым, м-но Варонизе, Чир. т. у. м. а. б. р. о. в. а.</i>	
14	Место погребения	<i>м-но Варонизе</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Чир. т. у. м. а. б. р. о. в. а.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Валентин Иванович Сидоркин</i>	

152

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при *Варонизе Чир. т. у. м. а. б. р. о. в. а.* 192 / год

граф. 44

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>2</i>		<i>1</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>2 Августа</i>		
3 Пол умершего	<i>женский</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Муромцев Анна Федоровна</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 1/2 года, 26 Октября 1919 года</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>2 Августа 1921 года</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Чир. т. у. м. а. б. р. о. в. а. м-но Варонизе</i>		
8 Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	<i>м-но Варонизе, Чир. т. у. м. а. б. р. о. в. а.</i>		
9 Род занятий и умершего.	<i>младшая дочь</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: левица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ветича.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Вранушара	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Одородом Беню-нриемин Луко-виль, м-во Варониса. Куд. 48.	
14	Место погребения	м-во Варониса.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	О. Д. Луковой.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завидова К. секретарь (подпись) занят	

753

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Варонисском уезде Чирском* 1921 год

45

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	Число, месяц совершения записи	4 Июня 1921 г.		
2	Пол умершего	Мужск.		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Монегов Врануш Беню-нриемин		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 Недели 15 числа 1921 г.		
5	Число, месяц и год смерти	3 Июня 1921 года		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Куд. Варониса, Варонисского уезда, Чирского уезда, Чирской губернии.		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Куд. Варониса, Варонисского уезда, Чирского уезда, Чирской губернии.		
8	Род занятий умершего.	Снабжение.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Нсина</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>старости</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>Андроник Ерофеев Матренин м-ко Воронеж. губ. пос. Шост. Езд.</i>	
14	Место погребения	<i>м-ко Воронеж</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ковальчук</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васильев Сергей</i>	

85

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воронежской губернии* 192... год

47

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>5</i>		<i>2</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>4 апреля</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сергеев Григорий Андреевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 год 2 месяца 29 дней 1920 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 апреля 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>м-ко Воронеж губ. Шост. Езд.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>м-ко Воронеж губ. Шост. Езд.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>машинист</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Бессмерта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Неопределилась	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрей Иванов Сергеевич м-но Воронежск. губ. Суд. мест. Мокш. Щедра.	
14	Место погребения	м-но Воронежск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Сергеевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Равноудаленный Секретарь	

486

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Ворожнецком уезде* 192 *1* год

48

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	6	4	
2	Пол умершего	Смерть		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Андрей Сергеевич		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 7 месяцев 24 августа 1911 года		
5	Число, месяц и год смерти	5 апреля 1912 года		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	м-но Воронежск. губ. Суд. мест. Щедра		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м-но Воронежск. губ. Суд. мест. Щедра		
8	Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

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

152

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Варшавский уезд 192 49 год

граф.

Запись о смерти.

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

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

59

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Врачебном уезде* 192 *1* год

57

Запись

о смерти.

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

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

160

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воронежский уезд 192 52 год

граф.

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	10		5
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Вост. 19 октября 1915 года		
6	Число, месяц и год смерти	10 октября 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	м-ко Воронеж. уезд. Ахоб. Мухоморова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м-ко Воронеж. уезд. Ахоб. Мухоморова		
9	Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
10			
11	Причина смерти	Несчастная смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Бугаев и др.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александровский Киреевский м-но Королевский Киреевский м-но Королевский Киреевский м-но	
14	Место погребения	м-но Королевский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. М. М. М.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь М. М. М.	

161

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192 год

граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		11		6
2	Число, месяц совершения записи	8 сент. 1921 года		
3	Пол умершего	Женск.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Богдановичева Елизавета Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	69 лет 18 Января 1842 года		
6	Число, месяц и год смерти	8 сент. 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м-но Королевский Киреевский м-но Королевский Киреевский м-но		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м-но Королевский Киреевский м-но Королевский Киреевский м-но		
9	Род занятий умершего.	Внучка		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К. Брану на территории	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Егор- евич / Василии- и по Воронежск. губ. пос. Покровск. уезд	
14	Место погребения	м-но Воронежск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Егоревич Бондаренко	
17	Подпись должностных лиц, производивших запись	Бондаренко Егор- евич	

182

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Бондаренко* 192 год *54*

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	12		
2	9 Июля		
3	Усенек.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Покровского Василия Александровича		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 25 лет 12 Августа 1896 г.		
6	Число, месяц и год смерти 18 Марта 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). г. Белополье		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) м-но Воронежск. Керн-овск. губ. пос. Покровск. уезд		
9	Род занятий умершего. Бондаренко Егор- евич		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М-ко Воронск Курн. уезд. Мост. Цукда	
14	Место погребения	м-ко Воронск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нездравко Илья	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вашаподпись	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	14		9
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Филодиповская, Варвара, ул. № 888 11/11 2102	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Карпенко Василий Иванович, по Воронежск. губ. г. Воронеж, ул. № 123 2102	
14	Место погребения	по Воронежск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Карпенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подд. сек. [подпись]	

165

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при [подпись] 192 год

граф.

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	15		10
2	12 Августа		
3	Муж		
4	Фамилия, имя и отчество умершего: Марьяновская, Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения): 15 лет 28 августа 1907 г.		
6	Число, месяц и год смерти: 11 Августа 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): по Воронежск. губ. г. Воронеж, ул. № 123 2102		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): по Воронежск. губ. г. Воронеж, ул. № 123 2102		
9	Род занятий умершего: Кладовщик		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неосторожная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	г. Грозный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	м. Воронежск. губ. м. Воронежск. уезд. м. Воронежск. уезд.	
14	Место погребения	м. Воронежск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Сергеевич Морозов	
17	Подпись должностных лиц, подписавших запись	Варвара Морозова	

106

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 130112 192 год

граф. 58

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	16	6.	
2 Число, месяц совершения записи	13 Января		
3 Пол умершего	Мужск.		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Воронченко Павел Николаевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	27 лет 8 месяцев 1884 года.		
6 Число, месяц и год смерти	12 Января 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронежск. губ. уезд.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронежск. губ. уезд. м. Воронежск.		
9 Род занятий умершего.	Кладовщик		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	у крепостного мальчика	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач: Баднаговский Владимир м. Воронеж Кур. губ. Адрес: 17/18-219. Об. 21.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Боромеников Николай м. Воронеж Кур. губ. Адрес: 17/18-219. Об. 21.	
14	Место погребения	м. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Боромеников	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заместитель Секретарь	

162

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при Воронежский уезд 192 59 год

граф.

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	17		11
3	Пол умершего	Мужск.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Баднагов, Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	69 лет 10 месяцев 1852 года		
6	Число, месяц и год смерти	17/18/1902 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронеж.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж Кур. губ. м. Воронеж.		
9	Род занятий умершего.	Климовский		

№ 8079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

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

188

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронинское с. Воронинское 192 80 год

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>18</td> <td>7</td> <td></td>	Число, месяц совершения записи	18	7	
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">мужск.</td>	Пол умершего	мужск.		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Александров Николай Павлович</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Александров Николай Павлович		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">65 лет декабря 6 1856 года</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет декабря 6 1856 года		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">14 августа 1921 г.</td>	Число, месяц и год смерти	14 августа 1921 г.		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).</td> <td colspan="3">с. Воронинское</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронинское		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">с. Воронинское Черн. губ. уезд</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронинское Черн. губ. уезд		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3">Кликойн сс. сс.</td>	Род занятий умершего.	Кликойн сс. сс.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лавинский Петр Павлович Никольский м. Воронцов Кур. губ. м. Гудок	
14	Место погребения	м. Воронцов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Лавинский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зам. городского головы Секретарь	

169

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воронцов* 192 год

граф. *81*

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	10	8	
2 Число, месяц совершения записи	18 октября		
3 Пол умершего	мужск		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Михайлович Евгений Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет 16 месяцев 1892 г.		
6 Число, месяц и год смерти	18 октября 1902 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронцов Кур. губ.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронцов Кур. губ. м. Гудок		
9 Род занятий умершего.	См. запись №		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	девица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Туберкулез легких Врач: Владимир Владимирович Здоровушич № 122	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Параскиа Сидорова м. Воронеж Кур. Куз.	
14	Место погребения	м. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Параскиа Сидорова	
17	Подпись должностн. лиц, принявших запись	Секретарь (подпись)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронежском уезд. суде* 192 *63* год

№ *63*
граф.

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	21	9	
3	Пол умершего	мужск.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андреевский Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет, 7 июля 1856 года.		
6	Число, месяц и год смерти	19 августа 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м-ко Воронеж Кур. Куз. уезд. Куз.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Куз. Васильевский уезд Кур. Куз. уезд. Куз.		
9	Род занятий умершего.	Клибачев.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

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

172

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воронежск. губ. Зем. упр.* 192 *64* год

Запись
о смерти.

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Удостоверение врача Вознесенской больницы Вознесенского Владими. от. № 112 от. № 140</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Резишвили Александр Иванович м. Воронежская губ. г. Воронеж</i>	
14	Место погребения	<i>м. Воронежская</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Резишвили</i>	
17	Подпись должностных лиц, вносящих запись	<i>Ковалевский Сеняков</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Вознесенск. г. Воронеж. 1921* год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>23</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>24 августа</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сурган Александр Петрович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>10 месяцев 10 июня 1920 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 августа 1921 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>м. Воронежская г. Воронеж</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Воронеж ул. М. М. М. М.</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Машинист</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Заснавши сестры	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мейер Александрович Сердюков г. Воронеж м. Кирова ул. Губ. Моск. Воды	
14	Место погребения	г. Воронеж Воды. Кир.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Медведев	
17	Подпись должностных лиц, вивших запись	Зав. подзакон. Кир. Сергей	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воронеж. Оуд. Управл.* 192 *66* год

граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	24	18
2	Число, месяц совершения записи	26 Авгеля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колоккова Анна Ала-новна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 Авгеля 1918 года.	
6	Число, месяц и год смерти	26 Авгеля 1920г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронежс Кир. Губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронежс Кир. Губ.	
9	Род занятий умершего.	машинист	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воспаление легких	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петр Александрович Сердюков Х. Воронцов м. Козлов Черн Губ. Моей Воды	
14	Место погребения	Х. Воронцов Воды. Козл.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неподписанный	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Зав. подгруппы Сергей Иванович	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронцов* *Отец* *Управы* 192 *66* год

№
граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	24	18
2	Число, месяц совершения записи	26 Авгеля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Клюкова Анна Ива- новна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 Авгеля 1918 года.	
6	Число, месяц и год смерти	26 Авгеля 1920 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронцов Черн. Губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронцов Черн. Губ.	
9	Род занятий умершего.	машинист	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Затекшая смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ксенофон Иванович Корнеевич	
14	Место погребения	м. Воровское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Иванович	
17	Подпись должностных лиц, принявших запись	Ватюгалева Секретарь [подпись]	

185

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при [подпись] 1921 год

Граф.

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		25	18	
2	Число, месяц совершения записи	27 апреля 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Всего 10 лет 1911 г.		
6	Число, месяц и год смерти	26 апреля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воровское, уезд. Истринский, губ. Владимирская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воровское, уезд. Истринский, губ. Владимирская		
9	Род занятий умершего.	Машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Молодой	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление мозгов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Раушанбеков Владимир ул. Воронин № 108. Удесовск	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Воронов Владимир ул. Воронин д. 108. Удесовск	
14	Место погребения	д. Конюшанцы ул. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Воронов Владимир	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завгородний секретарь К. М. М.	

176

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронов. Оуд. Удесовск* 1921 год

68

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	26	13	
2 Число, месяц совершения записи	28 Апрель		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Воронов Владимир		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет. род. 1919г.		
6 Число, месяц и год смерти	27 апреля 1921г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	ул. Воронин д. 108. Удесовск		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Воронин д. 108. Удесовск		
9 Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Хроническое воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иван Николаевич Смирновский м. Воронин при м. Шмидт. Узда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Смирновской В. А. м. Воронин при м. Шмидт. Узда	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Шмидт	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Заведующий м. Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Врач. Узда 192- год 09

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	27	14	
2 Число, месяц совершения записи	29 августа		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Федор Кордунский		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	41. 1914г. 26 с. и д.		
6 Число, месяц и год смерти	28 августа 1921г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин при м. Шмидт. Узда		
9 Род занятий умершего.	Машинист		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	девица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нечетко	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Воронин Захар Семенович Восанет Семенов губ. Могилевской х. Комаровичи	
14	Место погребения	х. Комаровичи Ворон. Вд.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Меграссович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зависод. Седяков	

729

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воронин. Отд. 41 1921 год

Граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	22	15	
2	Число, месяц совершения записи	2 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин Федот Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет 18 30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	2 мая 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Воронинское село Воронинский Вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Воронинское село Воронинский Вол.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Умер по естественн	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вареник Емил Ант. Вдовец из Вдов. к-за	
14	Место погребения	к. Васильевской	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	и Вареник	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уезд. к-за Секретарь	

72

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Вареникской уезд. Уезд. 1921. год

Граф. 72

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	30		158.
2 Число, месяц совершения записи	5 мая.		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Имя Семёновна Бадакова		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года родилась 1918 года 15 августа		
6 Число, месяц и год смерти	4 мая 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Вдов. к-за уезд. м-ст. Уезд.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Вдов. к-за уезд. м-ст. Уезд.		
9 Род занятий умершего.	массажистка		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	умер от гор. детекта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Васильевич Бадак с. Воронин губ. Могилевская уезд.	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.	умер от гор.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Васильевич Бадак	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронин. Огд. Чирок 1921 год

граф. 43

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	31	16	
2	Число, месяц совершения записи	6 мая		
3	Пол умершего	муж.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гонимов Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет. род. 1876 г. апр. 4 г.		
6	Число, месяц и год смерти	5 мая 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Могилев, уезд. Чирок, вол. Могилевская, уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Могилев, уезд. Чирок, вол. Могилевская, уезд.		
9	Род занятий умершего.	Клиника		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Зависание ног	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Славинский Иван Иванович. Воронежский уезд. Черниговского уезда. Мясницкого уезда.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Евгений Алексеевич Ресенин. Воронежский уезд. Черниговского уезда.	
14	Место погребения	с. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евгений Ресенин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завидов. Перин. Сергеев. Ресенин.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронежском Оуд. Уезд.* 1921 год

№
граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	33	14
2	Число, месяц совершения записи	4 мая	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Одноточков Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет, ред. 1856 года. 13 дн.	
6	Число, месяц и год смерти	6 мая 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронеж. Черниговского уезда.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронеж. Черниговского уезда.	
9	Род занятий умершего.	Хлеботорговля	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Раймундовский Николай Иванович. Воронеж. Черн. губ. Мясной. Чудов. уезд.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Гражданин Николай Иванович. Воронеж. Черн. губ. Мясной. Чудов. уезд.</i>	
14	Место погребения	<i>м. Воронеж</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Николай Сергеевич</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завнозданский Сергей Иванович</i>	

783

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронеж. Отд. Числ.* 1921. год

Граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>35</i>	<i>19</i>	<i>—</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>15 мая</i>		
3	Пол умершего	<i>мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ковалев Николай Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1919 года 15 июля</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 мая 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>м. Воронеж. Черн. губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>м. Воронеж. Черн. губ. Мясной. Чудов. уезд.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>машинист</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен хасисей.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	уеискав 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)	Посетков Сидоран Ант. м. Воронин уезд. Мокшанский уезд	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.	Полковник	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завидова. Секретарь Ротм.	

786

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронин. Ойг. Чув. 1921 год

48

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	36	20.	-
2 Число, месяц совершения записи	16 мая		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Одидиетон Антон Андреевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет ред. 1866 года 4 сентября		
6 Число, месяц и год смерти	15 мая 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронин Кемского уезда		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин Кем. уезд. Мокшанского уезда		
9 Род занятий умершего.	Клибонамский		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>замужем</i>
11	Причина смерти	<i>старость</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>Односестр. вдовы м. Воронеж Черн. губ. Шаймеев Уезд.</i>	
14	Место погребения	<i>м. Воронеж</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Шаймеев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завмодзав. Черн. губ. Суд. З.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронеж. Обл. Управл.* 1921. год *49*

Граф. **Запись о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>37</i>		<i>18</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>17 мая</i>		
3	Пол умершего	<i>мужск.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сенирева Мария Кирилловна.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>39 лет род. 1882 года Октябрь 12 год</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>16 мая 1921.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>м. Воронеж Черн. губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>м. Воронеж Черн. губ. Шаймеев Уезд.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Чернорабочая.</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от инсульта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семинев Лариссевич а. Воронин Чернигов губ. Могилевская Судж	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. З. Амосина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завгородняя Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Воронин. Озд. Чуваша* 1921. год

Граф. **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	38	21
2	Число, месяц совершения записи	19 мая.	
3	Пол умершего	мужской?	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дейкина Иван Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1921 года 20 июня	
6	Число, месяц и год смерти	18 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	м. Воронин Чернигов губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин, Чернигов губ. Могилевская Судж	
9	Род занятий умершего.	машинист	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от Вздоха	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семинев Параскевич а. Воронин Чернигов губ. Могилевская Чудов	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. С. Семинев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завнодзаван Секретарь Ю. С. С.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронин. Озд. Чирова 1921. год

№ 80

Граф. **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	38	21
2	Число, месяц совершения записи	19 мая.	
3	Пол умершего	мужской?	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дейника Иван Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1921 года 20 июня.	
6	Число, месяц и год смерти	18 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронин Чернигов. губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин. Чернигов губ. Могилевская Чудов	
9	Род занятий умершего.	смайлеский	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Родильный приезд г. Воронеж Черныш. губ. Мясной. Зуба	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Дейкина Валентина г. Воронеж Черныш. губ. Мясной. Зуба	
14	Место погребения	г. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Дейкина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завгородняя Сотряпа	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронеж. Обл. Чирок 1921. год

Граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	39	22	-
2	Число, месяц совершения записи	19 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чернышевский Павел Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1906 года октябрь 5 дн.		
6	Число, месяц и год смерти	19 мая 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Воронеж Черныш. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Воронеж Черныш. губ.		
9	Род занятий умершего.	ученик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Холоден	~
11	Причина смерти	Печерский.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Медицинский Иван И. Воронин Кем. губернии	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорьевский Сергей И. Воронин Кем. губ. губернии	
14	Место погребения	см. Воронин	
15	Особые примечания.	~	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Григорьевский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подз. Боткин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____

192__ год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	40		18
2	Число, месяц совершения записи	27 мая	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет 1886 г. 10 октября	
6	Число, месяц и год смерти	26 мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	см. Воронежск.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	см. Воронежск.	
9	Род занятий умершего.	Воспитатель Козлов	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 1.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена замужем.
11	Причина смерти	Губернский слесарь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение за № 122/27 27/5 м. Фасовден сра Васильев. Прохорова	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Милославский Григорий с. Варонеж.	
14	Место погребения	с. Варонеж.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Егоръ Митрофановичъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вашинградский Сергея (или)	

192

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при 192 год

граф. 83

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	41	29.	
2 Число, месяц совершения записи	27 мая		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Кобзов Николай (небрат)		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	2 1/2 года 10 ноября 1918 года		
6 Число, месяц и год смерти	27 мая 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Варонеж. уезд. Ауд.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Варонеж.		
9 Род занятий умершего.	слесарь		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдовец</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>"</i>
11	Причина смерти	<i>Кара.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Свидет. № 139 от 27/12/20. врач г. Варшавы</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Козлова Мария Михайловна г. Варшава.</i>	
14	Место погребения	<i>г. Варшава.</i>	
15	Особые примечания.	<i>Негражданка</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Негражданка</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Варшавский Кр. Секретарь [подпись]</i>	

1921 год

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Варшавский. Отд. Управления* 1921 год

Граф.

Запись о смерти.

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
42		19
1	№ записи	
2	Число, месяц совершения записи	
3	Пол умершего	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	
6	Число, месяц и год смерти	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	
9	Род занятий умершего.	

2 июля
женский?
Мария Борисовна
Короженкова
1920г.
г. Варшава 2 год.
2 июля 1921г.
г. Варшава
г. Варшава
г. Варшава
малоизвестно

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	неотуропи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Борис Карменко ул. Коммуналь Народ. волост.	
14	Место погребения	ул. Коммуналь Народ. волост.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Борис Карменко	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Зам. завед. сек. Секретарь Мещ.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192... год

№ при граф. **Запись о смерти.**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	43	24	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Карменко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1899 году 18 февраля		
6	Число, месяц и год смерти	1 июля - 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Новгород - северный уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Карменко Черн. уезд.		
9	Род занятий умершего.	самоуправ.		

НИА
год

пола

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдовец</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Удушье</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>Мария Ивановна Воскобова м. Воронеж</i>	
14	Место погребения	<i>м. Воронеж</i>	
15	Особые примечания.	<i>Упомянут в Паспорте</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Исграмотина</i>	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		<i>Валент. Муров. Секретарь</i>	

194

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Воронежском уезд. Уг. Уд. Уд.* 192/ год *86*

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>498</i>		<i>20.</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>5 июня</i>		
3 Пол умершего	<i>Женский</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ворожцова Кузмина Иванова</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1893 году 12 июня</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>1921 года 4 июня</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>уезд. Воронеж Воронеж. уезд.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>уезд. Воронеж Воронеж. уезд.</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>Воем Козель с воем</i>		

НИА
год
99
о пола

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кордеев Иван Иванович г. Воронеж.	
14	Место погребения	г. Воронеж.	
15	Особые примечания.	Свидетельство о смерти не было получено, что врач и свидетельствовали	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Кордеев	
17	Подпись должностных лиц, приписавших запись	Зав. зданием Секретарь (подпись)	

195

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Ворон. губ. Уезд. 1921 год

87

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	44	21
2	Число, месяц совершения записи	6 июня	
3	Под умершего	Фрекен	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бобарова Татьяна Владимировна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1912 году 20 мая	
6	Число, месяц и год смерти	29 мая 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Воронеж	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Воронеж	
9	Род занятий умершего.	машинистка	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Варикоз	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удзюв. френсис-смильского 29/7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сидоровичи Яковлевичи Александровичи с. Варашево Казан. губ.	
14	Место погребения	с. Варашево.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яков. Сидорович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Варашевская С. Г. Губ. (подпись)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Варашевской Волост. Удзюв. 1921 год 88

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	25	25.	11
2 Число, месяц совершения записи	8 июня		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Михайл Семенов Френсис-смильский		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1852 году августа 1 дня		
6 Число, месяц и год смерти	8 июня 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Казан. губерния с. Варашево. Волост.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Казан. губерния с. Варашево. Волост.		
9 Род занятий умершего.	Клизовод.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>..</i>
11	Причина смерти	<i>Судороги</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>[Signature]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Восманинском Семенином Ефремовичем Х. Воронинское.</i>	
14	Место погребения	<i>Х. Осседауль.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>[Signature]</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. отделом Секретарь [Signature]</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронежском Огг. Вл. авет.* 192 *1* год

№ *89*

Граф.

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>26</i>	<i>"</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 июля</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мих. Виленко Василий Александрович.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1911 году 29 апреля.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 июля 1921 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>м. Воронеж</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>м. Воронеж</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>машинист</i>	

НИА
год

о пола

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>"</i>
11	Причина смерти	<i>Воз - Воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач оверенне грамоты др. Козинский Алексей Возушного т. 58/VI кв. № 188.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михайловская Елена Муромов с. Вознесенск</i>	
14	Место погребения	<i>с. Вознесенск</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Козинский Александр с. Вознесенск</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. уезд. зем. в. С. С. С. С. С.</i>	

Поддел записей актов гражданского состояния
при *Вознесенском уезд. зем. в.* 1921 год
30

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>44</i>		<i>22.</i>
Число, месяц совершения записи	<i>18 июня</i>		
Пол умершего.	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Крестинина Мария Михайловна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1893 года 23 марта.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>18 июня 1921 года.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Вознесенск.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Вознесенск.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Богин. Козинский воем.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вспучивание печени	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Свидетельство о смерти. Ратушная от 19/11/20	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рябуха Андрей Федорович м. Воронеж.	
14	Место погребения	м. Воронеж.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Рябуха Андрей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вашинский Короб Секретарь (подпись)	

1929

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при № 91 1929 год

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	48		2.3
2 Число, месяц совершения записи	22 июля		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Киселева Мария Федоровна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1826 году 17 июля		
6 Число, месяц и год смерти	21 июля 1929 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронеж		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж		
9 Род занятий умершего.	воспитательница		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение от 22/11/1921 г. № 10584 Воронежская губерния, г. Воронеж	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Товарищем Петром Фроловичем Воронцовым	
14	Место погребения	г. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Товарищ	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач-патолог. Петр Сергеевич	

200

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воронежская губ. Ч. 1-я* 1921 год *92*

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	40		24
2 Число, месяц совершения записи	22 ноября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Чайкина Анна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1221 году 7 февраля		
6 Число, месяц и год смерти	22 ноября 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	губ. Чернышевская - уезд Воронежский		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	губ. Чернышевская - уезд Воронежский - волость Воронежская		
9 Род занятий умершего.	домохозяйка		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Возраженск. уезд. 192 1 год

№ 93

Граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	57	27
2	Число, месяц совершения записи	24 июля	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Константинович Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 г. Апрель 24	
6	Число, месяц и год смерти	Июль 26 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чернышова-Моло	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Чернышова-Моло	
9	Род занятий умершего.		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронежск. губ. 7 1921 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	51		25
2 Число, месяц совершения записи	29 июля 1921		
3 Пол умершего	мужского		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Варваров Александр Александрович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1901. 30 апреля		
6 Число, месяц и год смерти	28 июля 1921		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронежск. губ. Воронежск. уезд. с. Борок		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронежск. губ. Воронежск. уезд. с. Борок		
9 Род занятий умершего.	м. Воронежск. губ. Воронежск. уезд. с. Борок		

№ 3070 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 д.

№ 3070 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. 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)	Аков. Иван	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Скита, а за нег. уезд. волост. с. Борок	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Воронежск. губ. Воронежск. уезд. с. Борок	

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

200

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воронежск. губ. 192 год

96

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	53	26
2	Число, месяц совершения записи	6 июля 1921.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Григорьевич Воронцов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 мая 1901. 90.	
6	Число, месяц и год смерти	6 июля 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронежск. уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронежск.	
9	Род занятий умершего.	Ассистент	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

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

205

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Родильском отделе* 192*1* год

97

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		54	29
1	Число, месяц совершения записи		
	7 Июня 1921.		
2	Пол умершего		
	Мужской		
3	Фамилия, имя и отчество умершего		
	Александр Сергеевич Вуколичев		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)		
	1843 года октяб. 22		
5	Число, месяц и год смерти		
	6 Июня 1921.		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
	губ. Москов. уезд		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
	м. Вуколичев		
8	Род занятий умершего.		
	Клиновик		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	П. родилин Курский уезд. м. Воронинское. с. Мостовое. уезд. М. Воронин	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шонин	
Подпись должностных лиц, совершивших запись Зависимый Кор. Оксентий Васильев			

206

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронинском уезде 1921 год

98

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	55		22
Число, месяц совершения записи	8 июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Воронинская Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1921 года 10 августа		
Число, месяц и год смерти	7 июля 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Кур. Воронинский уезд. Воронинское.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кур. Воронинский уезд. Воронинское.		
Род занятий умершего.	машинистка		

ояния

12 / год

99

ского пола

с. Воронин

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воскресен. Копылов* 192 / год

Граф. **Запись** 99

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	56		28
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановна Надежда		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 года		
6	Число, месяц и год смерти	8 июля 1920 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Вороныч		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вороныч		
9	Род занятий умершего.	Служащий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Исход 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)	Искренно Иван Александрович Воронцов	
14	Место погребения	м. Воронцов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Воронцов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заставкин Секретарь	

208

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воронцов от 1921 год

Граф.

100

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		57		29
2	Число, месяц совершения записи	9 июля 1921.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Искренно Иван Александрович Воронцов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 55 году июля 23		
6	Число, месяц и год смерти	9 июля 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронцов уезд. Моск. уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронцов		
9	Род занятий умершего.	домаш. хозяйств.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

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

202

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Варанскер уезд 1921 год

101

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		58		30
2	Число, месяц совершения записи	9 июля 1921		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайл Семенович Мухоморов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 года марта 6 дня		
6	Число, месяц и год смерти	9 июля - 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Варанск уезд. Мухомовск уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Варанск уезд. Мухомовск уезд		
9	Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат	Для женск. пола: ревиц, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Инд. ослепившимся вспалением почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача поручения Саломинского Удольского 1921 г. № 175	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Братом Александром Варовым г. М.-ко Шарского Березовского	
14	Место погребения	М.-ко Варов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Митрофанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. П. Падарев. Корюков С. П. Падарев	

24

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронежском Казенном суде 1921 год

103

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	60	"	31.
2	Число, месяц совершения записи	18 июля	
3	Пол умершего	русский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кукина Алина Александровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 году Ноябрь 21 числа	
6	Число, месяц и год смерти	1921 года 18 июля	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Воронеж	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Пески и Крайков Воскресенск. Черда	
9	Род занятий умершего.	Наследств. ижд.	

Сов. ин. 1/4 д.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен мечар	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Умр. от оспотнившего воспаления почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача Красноводского района Разнаров-ского Удмуртские ул. № 175.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Братом Антонием Васильевичем Бардашом г. М.-ко Красноводск Удмуртские ул. № 175.	
14	Место погребения	М.-ко Красноводск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Митро Навилов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач Разнаров-ский Медик Митро Навилов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Красноводском Районном Совете 1921 год
граф. **Запись** 103
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		60	"	31.
2	Число, месяц совершения записи	18 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мусина Асия Ахмедовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 году Января 21		
6	Число, месяц и год смерти	1921 года 18 Июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронцов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кичишлы Красноводского района Удмуртские ул. № 175.		
9	Род занятий умершего.	Машинистка		

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Варшавск. губ. прав.</u> 1921 год			
З а п и с ь			
о смерти.			
1.	№ записи	Общий	Для мужского пола
2.	Число, месяц совершения записи	Для женского пола	
3.	Пол умершего		
4.	Фамилия, имя и отчество умершего		
5.	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6.	Число, месяц и год смерти		
7.	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8.	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9.	Род занятий умершего.		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Варшавск. губ. прав.* 1921 год
Граф.
Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	61		32
2	Число, месяц совершения записи	20 июля 1921		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Нарвара Гавриловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 декабря 1919 год		
6	Число, месяц и год смерти	20 июля 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Куликовск уезд. Моск. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Нарвара		
9	Род занятий умершего.	машинистка		

318

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от кори.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Др. Ага Варахян, Голубинский в Разм. наболевшего удушья, Реме от 20/11/20. За № 190.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Наиболее близкий родственник, Бельковский, м. Кузнецкий пер. в Моск. уезд.	
14	Место погребения	м. Варахян.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Варахянск. уезд. 192 год

№ 105

граф. **Запись о смерти.**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	62	Н.	
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Наиме Артеморид Петро- вич Артеморид (нефка)		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 году 10 августа		
6	Число, месяц и год смерти	1921 году 8 июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Варахян.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Варахян.		
9	Род занятий умершего.	слесарь		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Варшавском уезде 192 1 год
№ 105
Граф.
З а п и с ь
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		62	21.	
2	Число, месяц совершения записи	20 июля		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Артемьевич Петров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 году 10 августа		
6	Число, месяц и год смерти	1921 году 8 июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронцово.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронцово.		
9	Род занятий умершего.	сидельник		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Холост.	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена "
11	Причина смерти	Несчастная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	"	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сурожский Ми- халович Владимир Ф. С. Воронцов	
14	Место погребения	м. Воронцов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сурожский Ми- халович Владимир	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Воронцов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронцов 1921 год
Граф.
Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	63	1	22.
2	Число, месяц совершения записи 20 июля		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Васильковская Анна Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 1920 году 23 мая		
6	Число, месяц и год смерти 1921 году 12 июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Кур. Оздоравливающий Ворон. Волост.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Кур. Оздоравливающий Вор. Волост.		
9	Род занятий умершего. Машинист		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронцов* 1921 год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		63		28
2	Число, месяц совершения записи	20 июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Васильковская Анна Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 году 23 мая		
6	Число, месяц и год смерти	12 июля 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Воронеж		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Воронеж		
9	Род занятий умершего	Машинист		

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

275

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при *Варшавской* 192 / год 107

граф. **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	64	32	11
2 Число, месяц совершения записи	24 Июня		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Бабак Павел Абра- мович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года 8 Января		
6 Число, месяц и год смерти	1921 года 20 Июня		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кут. Варшав. Варо- шевская Волость		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Варшав.		
9 Род занятий умершего.	Машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: левица, 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		

276

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Ворожеской 1927 год

108

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		65		34
2	Число, месяц совершения записи	22 июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Семин Александр (неизвестно родившийся)		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 году. 12 июля		
6	Число, месяц и год смерти	1921 году 22 июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	м. Ворожес		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Ворожес		
9	Род занятий умершего.	машинист		

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

277

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при Воронежском уезде 1921 год

109

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	66	38.
2	Число, месяц совершения записи	25 июля	
3	Пол умершего	мужск. по.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Курченко Иван Семенович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1921 году 11 июля	
6	Число, месяц и год смерти	24 июля 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронеж	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж	
9	Род занятий умершего.	машинист	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>11</i>
11	Причина смерти	<i>Несчастная</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>11</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Муринском. Семе- ином Семени- и. Воронцов</i>	
14	Место погребения	<i>и. Воронцов</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Гриничко.</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Валентин Секретарь</i>	

228

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воронцов* 1921 год

110

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>64</i>	<i>34</i>	
2 Число, месяц совершения записи	<i>25 июля</i>		
3 Пол умершего	<i>мужского</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Бессонов Иван Иванович</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24 июля 1921 года</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>25 июля 1921 года</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>и. Воронцов</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>и. Воронцов</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>машинист</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронцово* *С. А. Урава* 1921 год
Граф. **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	68	38
2	Число, месяц совершения записи	26 июля 1921.	
3	Пол умершего	мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Григорий Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1911. 10 июля.	
6	Число, месяц и год смерти	23 июля 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронцово	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронцово	
9	Род занятий умершего.	Маломестный	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ост. Истощение.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удоч. врача Владимира Ивановича Иванова от 26.11.20. за № 201.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ангарской Ольгой Николаевной. м. Воронеж. Уезд. Уд.	
14	Место погребения	м. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мерзляковича.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завнодзачин Кор. Сергей Яковлевич	

290

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронежском отделе 1921 год

112

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	62	"	35
2 Число, месяц совершения записи	30 июля		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановича Ольга Ивановна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1 июля 1921 года		
6 Число, месяц и год смерти	30 июля 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронеж		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж		
9 Род занятий умершего.	машинистка		

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

221

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Варшавском уезде 1921 год

113

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	11	26
2	Число, месяц совершения записи	31 Июнь	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Васильев м. Водный	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 января 1905.	
6	Число, месяц и год смерти	30 Июнь 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	М.ко Варшавский район	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М.ко Варшавский район	
9	Род занятий умершего.	Работ. Козловского	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Острое заболевание
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Владимир Владимирович ул. Горького д. 206
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдовца Владимира Владимировича ул. Горького д. 206
14	Место погребения	М. Варшавы
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Владимир Владимирович
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач Владимир Владимирович

292

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Гражданском Уезде* 192 *1* год

114

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	41	36	4
2 Число, месяц совершения записи	31 Август		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1865 года		
6 Число, месяц и год смерти	31 Август 1921		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	М. Варшавы		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Варшавы		
9 Род занятий умершего.	Кликар		

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

224

26

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Варшавском уезде 1921 год

116

№ граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	13	27
2	Число, месяц совершения записи	4 Августа	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Варшавский Александр Максимович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 Июня 1899г.	
6	Число, месяц и год смерти	4 Августа 1921г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	М.ко. Варшавский.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М.ко. Варшавский	
9	Род занятий умершего.	Кузнец	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Удушье.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Маркомом Мифан. Воробьевым	
14	Место погребения	Место Вдовства.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Исх. 10. 10. 1921	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Палатой М. М. Секретарь Р. М. М.	

225 26

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при *Воронин* *Одд. Удв.* 1921 год

граф. *117*

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>38</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>6 августа 1921.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужск.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Грехов</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1921. 28 июня</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 августа 1921.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Уезд. Грехов</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Воронин. Вдов.</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>машинист</i>	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.
№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство 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		

226

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Ворошиленском Ойраи Уезд 1921. год

граф. 118

З а п и с ь

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	39.	
2	Число, месяц совершения записи	22 августа.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сидоренко Иван Кузьмич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1836 года Июни 19 дня.	
6	Число, месяц и год смерти	22 августа 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Уфимская Ворошиленский Уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Уфимская Ворошиленский Уезд	
9	Род занятий умершего.	портной	

№ 3079 - 1-я. Т. 1/4 д.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Неженат	
11	Причина смерти	от анемии и инсульта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мий родр ан Дамс сов. баба ан ур. вероника ур. уш. Ушос. ушдо	
14	Место погребения	М. Морауисе	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Морауисе	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Сигаров В. И.	

288

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Суде Гражд. Суд. Мст. 192 / год
120

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	26	—	39
2	Число, месяц совершения записи 27 Августа		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Николаева Евгений Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 1888 Маг 15 гн		
6	Число, месяц и год смерти 27 Августа 1920		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Ано Врошич Мастера уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Ано Врошич Возновский район		
9	Род занятий умершего. домашнее хозяйство		

№ 2079-1-4 Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	вдова
11	Причина смерти		Стрелка сердца
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		Лектор Иван Александрович. М-ко Воронеж
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Харченко Иван Иванович. М-ко Воронеж
14	Место погребения		М-ко Воронеж
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Харченко Иван Иванович.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Завед. Родзн. М-ко Воронеж Регистратор М-ко Воронеж

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронеж. Отделе Управления 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	44	-	40
Число, месяц совершения записи	30 августа		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Матреша Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1876 г. 5 декабря		
Число, месяц и год смерти	26 августа 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мещинка Черниговской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронеж Черниговской губ.		
Род занятий умершего.	ткачиха.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удальцов. Шостинский Удальцовский от 29 августа 1921.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вашими с. Шостинский с. Воронинский	
14	Место погребения	с. Шостинка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вашинский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Д. Б. Мид	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронинском с. о. г. у. а. в. м. б. 1921 год
граф. 122
Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	48	40	
2	31 августа		
3	мужского		
4	с. Шостинский		
5	1893 года 14 декабря		
6	30 августа 1921.		
7	с. Воронинский		
8	с. Воронинский		
9	мидонинский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена	мужат
11	Причина смерти	Осложнения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удольверинский. Враг Воронинский. Враг Владимир Рачков от 24/III 21. за № 241.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Акимовской. Враг м. Воронин Воронинский. Враг	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Разд. 10 Секретарь	

22

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронинском ОУ 192/ год

123

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	29	41	
2	Число, месяц совершения записи	1 сентября		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Акимов Артем Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет. 1821 году		
6	Число, месяц и год смерти	12/1 году. 1 сентября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин		
	Род занятий умершего.	д.с.в.з.о.б.		

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

232

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронежском ОУЗ 1921 год

124

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		81	42.	
2	Число, месяц совершения записи	1 сентября		
3	Пол умершего	мужск		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рева Семён		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 февраля 1861 году.		
6	Число, месяц и год смерти	1921 году 1 сентября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронеж		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж		
9	Род занятий умершего.	хлеботорг		

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

233

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронин. Окр. Управ. 1921. год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	81	48	41.
2	Пол умершего	Мужской		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Росинкова Александра Андреевна		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	1885 года 15 мая		
5	Число, месяц и год смерти	2 сентября 1921.		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронин Куринский уезд.		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин Куринский уезд.		
8	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	замужем
11	Причина смерти	вскашлив смертью	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Воронинская Домашний Владимир Раздольский уездный ой с/п 21. В 245.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Захаров Михаил Андреевич. В. Воронин Чернишковск. уезд.	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Захаров	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Заведующий Седуканов	

234

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронинском С/з. Чувашск. 1921 год

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		82		42
2	Число, месяц совершения записи	3 Сентября.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Камарова Хавраша		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1830 года 5 августа.		
6	Число, месяц и год смерти	3 Сентября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронин Чернишковск. уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин Станица		
9	Род занятий умершего.	домашним хозяйством		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: вдова, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коновалов Дмитрий Иванович	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дмитрий Коновалов	
17	Подпись должностных лиц, приписавших запись	Зав. Волостным Управлением Секретарь Волостного	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронежском Округ. Управлении 192... год

187

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		83	43	
2	Число, месяц совершения записи	5 сентября 1922 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Николай Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1861 года, Август 29		
6	Число, месяц и год смерти	5 сентября - 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	губ. Воронежская, Волостное		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	губ. Воронежская, Волостное		
9	Род занятий умершего.	Клинический		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Живот	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семейство (Сборники) 10 мая 1922 г. О смерти в семье	
14	Место погребения	Курт. О смерти	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. И. И.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	И. И. И.	

226

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Врачине Осигле Чувств 192... год

граф. 128

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		84	44	
2	Число, месяц совершения записи	Сентябрь 5 дня - 1922		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кари Максим		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1859 года 12 августа 12.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Сентября 1922		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курт. Зарричан Вязовский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Бессича, Милова волости Шовинского уезда		
9	Род занятий умершего.	мужской		

№ 3079 - 1-я Сов. Тав. 1 1/4 д.

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

227

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Вуричане 192... год

129

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		85		48
2	Число, месяц совершения записи	8 сент. 1920		
3	Пол умершего	мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Параскевич Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1916 г. 16 сент.		
6	Число, месяц и год смерти	8 сент. 1920		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Вуричане Серг. уезд Мест. 4-й		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Вуричане Прогимназия		
	Род занятий умершего.	ученик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>мозговая</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>Сын и вдовец</i>	
14	Место погребения	<i>с. Вурман</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Осмакина</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>С. Вурман</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Саранск. уезд. зем. влад.* 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>86</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>9 сентября 1921 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Вдов. Сергей Васильев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1920 году 3 февраля</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>9 сент. 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Вурман</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Вурман</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>машинист</i>		

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



239

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

131

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		88		
2	Число, месяц совершения записи	9 сент. 1920 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Емильевна Осиповна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1909 г. 1 month		
6	Число, месяц и год смерти	9 сент. 1920 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Курск, уезд. Моск. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Курск, Пролетарский район		
9	Род занятий умершего.	слесарь		

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

240

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Варанском Окр. Уезде 1921 год

132

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	88	46	
2 Число, месяц совершения записи	11 сентября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Михайло Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1919 г. 6 декабря		
6 Число, месяц и год смерти	11 сентября 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Варанцы Кривовской уд.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Варанцы Кривовской уд.		
9 Род занятий умершего.	малоизвестно		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девственница, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Умерла 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)	Медиком Н. И. Воронин	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. И. Воронин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подг. дел Регистратор	

244

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронин 1921. год

133

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		82	44	-
2	Число, месяц совершения записи	12 сентября.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Н. И. Воронин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1889г. Ноябрь 6-го		
6	Число, месяц и год смерти	11 сентября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мирной кша Воронинский волост.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Мирной кша Воронинский волост.		
9	Род занятий умершего.	Клинованский		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Ворошиновском Сиротном Управ. 1921. год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	40	48	
2	Число, месяц совершения записи	12 сентября	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Арсенко Иван Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1845г. 76 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	12 сентября 1921г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	си. Ворошиновский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	си. Ворошиновский уезд	
9	Род занятий умершего.	Смолотинский	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, 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		

243

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Воронежском уезде* 1921 год

135

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	49		
2 Число, месяц совершения записи	16 сентября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Михайлович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	22 августа 1921		
6 Число, месяц и год смерти	16 сентября 1921		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Воронеж		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Воронеж		
9 Род занятий умершего.	машинист		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

243

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девственница, замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданин Т.А. Иванов ул. Воронинская Крестовский уд.	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М.А. Антонов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделом С.А. Антонов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронинском с/п. уезде* 1921 год
Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	4	49	
2	Число, месяц совершения записи 16 сентября		
3	Пол умершего мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Василий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 22 августа 1901		
6	Число, месяц и год смерти 16 сентября 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) с. Воронин Крестовский уд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Воронин Крестовский уд.		
9	Род занятий умершего. машинист		

352

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	гипертоническое кровоизлияние	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бешков Илья машинист м. Воронеж	
14	Место погребения	м. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Илья Бешков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Печать. М.Р. Секретарь Бешков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронеж. губ. Управлении 1921. год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	22	59.
2	Число, месяц совершения записи	19 сентября.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Младший Павел Андреевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19/8 года 1/2 августа	
6	Число, месяц и год смерти	19 сентября 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронеж Кривовский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж Кривовский уезд	
9	Род занятий умершего.	машинист	

353

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронин Ольга Чурович 1921. год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	22	59	-
Число, месяц совершения записи	19 сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19/4 года 1/2 августа		
Число, месяц и год смерти	19 сентября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронин Восхищенский губ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин Восхищенский губ		
Род занятий умершего.	самоуправление		

354

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

245

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост.</i>	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	<i>Дейская болезнь</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Раушайковский Владимир с. Воронин, Черников уезд. свидетельство от 19/IX - 21. за с. свт.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мадкин Андрей с. Воронин Черниковск. уезд.</i>	
14	Место погребения	<i>с. Воронин</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мерзасович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завидовский Савицкий</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронин Овд. Николаевич* 1921 год

137

Запись
о смерти.

№ записи	Общий		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>23</i>	—	<i>45.</i>
2	Число, месяц совершения записи <i>28 сентября.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Савкина В. В. Воронин</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>45 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>26 сентября 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>с. Воронин</i>			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Воронин Черниковск. уезд.</i>			
Род занятий умершего. <i>Чернорабочая.</i>			

355

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

245

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дева, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Радищевский Владимир с. Воронин Черниговск. губ. 19/18 - 21. за с. 261.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мадкин Андрей с. Воронин Черниговск. губ.	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мерасович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завидович Савицкий	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронин Овд. Кузнец 1921. год

Запись 137
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	23	-	45.
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Савкина В. В. Воронин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	26 сентября 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин Черниговск. губ.		
Род занятий умершего.	Чернорабочая.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронин Ойг. Чирок 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	24		46
2	29 сентября 1921.		
3	мужской		
4	Кушнеров Александр Осипович		
5	1919 года 30 мая		
6	28 сентября 1921.		
7	с. Воронин		
8	с. Воронин		
9	с. Воронин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Служб. врач районный м. В. рашин, удостоверение от 29/10 за № 135.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кривошовой Анной Николаевны м. В. рашин	
14	Место погребения	м. В. рашин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Кривошовой А. Н.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. Кривошовой А. Н.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Ворошилен. Окр. Управлении 1921. год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	25	51	
Число, месяц совершения записи	2 октября 1921 года		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Поздников Федор Федорович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 сентября 1921 г.		
Число, месяц и год смерти	2 октября 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. В. рашин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. В. рашин Кривошова. ул.		
Род занятий умершего.	м. В. рашин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Действительная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бурсаков Георгий Иванович м. Воронеж	
14	Место погребения	м. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Бурсаков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий кафедрой В. С. Смирнов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронежском-Одесском* 1921. год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	26	52	-
2 Число, месяц совершения записи	3 октября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Молодцовский Александр Григорьевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	4 декабря 1920г.		
6 Число, месяц и год смерти	3 октября 1921г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронеж		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж		
9 Род занятий умершего.	машинист		

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

249

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронежск. Оид. Зупа 1921 год

141

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	24	53.	
2	Число, месяц совершения записи	4 октября 1921.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Прохоровский Иван Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1893г. 15 декабря		
6	Число, месяц и год смерти	4 октября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронеж Керновской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж Керновской губ.		
9	Род занятий умершего.	Учитель		

№ 3019-1. В. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: вевид, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Туберкулез Размайовский Владимир м. Воронин ой в/х-ст. за № 90	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тараскиной Николае Александрович м. Воронин	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тараско	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Иванов Иван Сергеевич	

251

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воронинский отд. уезд. 192 1-год

граф. **Запись** 143

о смерти.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		29	55.	-
2	Число, месяц совершения записи	4 октябрь		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин Александр Дмитриевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 августа 1921		
6	Число, месяц и год смерти	4 октября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин		
9	Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

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

258

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№№ при Воронинский Олг. Устинов 1921 год

144

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	100	56
2	Число, месяц совершения записи	10 октября	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин Алексей Егоров	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920г. 14 марта	
6	Число, месяц и год смерти	10 октября 1921г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	и. Кондотинский Воронинский Район	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	и. Кондотинский Воронинский Район	
9	Род занятий умершего.	шахтёр	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
11	Причина смерти	неисследованная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ворошихиной Елизаветы А. Кононовны Ворошихиной Рач. А. Кононовны	
14	Место погребения	А. Кононовны	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ворошихиной	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Ворошихиной	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Ворошихиной Елизаветы 1921 год
граф. 145
Запись
о смерти.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		101	54	-
2	Число, месяц совершения записи	10 октября 1921.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Колесников Авраам Абрамович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	66 лет		
6	Число, месяц и год смерти	4 октября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Колесников Ворошихиной Ворошихиной		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Колесников Ворошихиной Ворошихиной		
9	Род занятий умершего.	Колесников		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Стихия</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>Колесников, Петр Дарамович К. Колесовича</i>	
14	Место погребения	<i>К. Колесовича</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Петр Колесов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Корнеев Секретарь О. А.</i>	

259

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Ворошищен. Отуправе* 192 *1* год
Запись *146*
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>102</i>	<i>58</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>13 окт 1921</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Колесников Петр Дарамович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1919г. 27 июля</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>12 окт 1921</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Ворошищен. волост.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Ворошищен. волост.</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Машинист</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К врачу не обращался	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Буднашим Егором Ивановичем	
14	Место погребения	Х. А. Мещков	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Буднашим Егором Ивановичем	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделом	

255

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронежском Обществе 192 1 год

147

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	103		47
2 Число, месяц совершения записи	14 октября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Буднашим Егором Ивановичем		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	29 года		
6 Число, месяц и год смерти	13 августа 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Хутор Мещков Мещковский уезд Воронежской губ. Мещковский волост.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор Мещков		
9 Род занятий умершего.	Форманчик		

№ 3079 - I-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: реви, замужем, вдова, развела
11	Причина смерти	Засмер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Владимир Родимович. Воронеж. 14/1-21, за с/308.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бурлаков Козима. Воронеж. 14/1-21, за с/308.	
14	Место погребения	Кеминское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бурлаков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий канц. Родимов	

256

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронежском Окружном 1921 год

Запись
о смерти.

148

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		104	-	48.
2	Число, месяц совершения записи	14 Октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коростовая Елизавета Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год и 4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	Октябрь 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Воронеж		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронеж		
9	Род занятий умершего.	материнский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: леви, замужем, вдова, разведе
11	Причина смерти	Девуш	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Михайловский Владимир м. Воронеж ул. 14/1 - ст.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Королюхи Иван м. Воронеж	
14	Место погребения	м. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Королюхи Иван	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Мини	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронежском Окружении 1921 год

743

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	185		49.
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дорошеников Алексей Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	18 октября 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	х. Дорошеников		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Дорошеников		
9	Род занятий умершего.	Государственные крестьяне		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронешинской Окружной* 1921. год
№ *150*
Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	111	44	—
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Корн. Михаил Кондратьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 октября 1921 года		
6	Число, месяц и год смерти	19 октября 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	К. Васильковская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	К. Васильковская		
9	Род занятий умершего.	машинист		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девичья, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Действенная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врачу не обращался.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Корх. Кондратьев	
14	Место погребения	К. Васильковича	
15	Особые примечания.	-	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кондрат Корх	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завидзиса Корх Сендзяк Б. М.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронешском Отделении* 1921. год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	107	-	50
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Безверная Татьяна Гавриловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года 19 августа		
Число, месяц и год смерти	19 октября 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	М. Воронеш		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Воронеш		
Род занятий умершего.	Швейцарка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Грибная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К врачу не обращались	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Безвертани Тавер м.м.м.м. Сидор с.м. Воронин	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Таверни Безвертани	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведомости Сергей	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Духовном Уезде Чудовском* 192 *1* год
Запись 152
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	128	48	
1	Число, месяц совершения записи		
2	23 Октября 1921 г.		
3	Пол умершего		
4	мужского		
5	Фамилия, имя и отчество умершего		
6	Гусев Николай Иванович		
7	Возраст (число, месяц и год рождения)		
8	1914 года 14 апреля		
9	Число, месяц и год смерти		
10	23 Окт. 1921 года		
11	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
12	с. Чудовское Чуд. уезд. Шаф. уезд		
13	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
14	с. Чудовское		
15	Род занятий умершего.		
16	стационарный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невинно замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воспаление легких.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Драча Михаил Иванович у д. 23/5 2-й этаж	
14	Место погребения	Пещ. Пророкская	
15	Особые примечания.	Воспаление легких	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Фед. Александрович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронеж. Окр. Управл. 1921. год

З а п и с ь 153

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	102	54	51.
2 Число, месяц совершения записи	29 октября 1921.		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановна Анна Ивановна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	29 июня 1920.		
6 Число, месяц и год смерти	29 октября 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронеж		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронеж		
9 Род занятий умершего.	материальн.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач И. И. Иванов м. Воронеж ул. 29/1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. И. Иванов м. Воронеж	
14	Место погребения	м. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Потомок И. И. Иванова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заместитель Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронежском уезде* 1921 год
№ *154*
Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	110	52
2	Число, месяц совершения записи	29 октября	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Брашко Виктор Степанович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1919 года 1 октября	
6	Число, месяц и год смерти	29 октября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	м. Воронеж	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж	
9	Род занятий умершего.	машинист	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Романовский врач Романовский ой 29/12/1920	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ярошас Сидорас и Воронин	
14	Место погребения	и Воронин	
15	Особые примечания.	Р	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Стефанъ Ярошас	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завнабдасон Сидорас	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронинском Ой 9. 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	111	49	
2 Число, месяц совершения записи	29 октября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Антонин Антонин		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	26 октября 1901		
6 Число, месяц и год смерти	29 октября 1921		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	и Воронин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	и Воронин		
Род занятий умершего.	машинист		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Ворошиленском Отд. Управления 1921 год

Запись о смерти.

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	по причине не обращения к врачу не обращался	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Корошенин Нестор Семенович д. Мироткина	
14	Место погребения	д. Мироткина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нестор Семенович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Александров Сергей	

269
265

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Вороши В. И. Удов. 1921 год

157

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		113	50	—
2	Число, месяц совершения записи	30 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Корошенин Нестор Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	30 октября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	д. Вороши		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Вороши		
9	Род занятий умершего.	Климов		

Тип. 17/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Жена — Ревматизм
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Секном Кароим Башинский из Мстисла ав 20/1 212 Зав. Г.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мавану Стефан Михайлович из Воров
14	Место погребения	из Воров
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мавану
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Г. Мстисла Секном Кароим

266

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронежском губернском правлении* 1921 год

158

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	114	51
2	Число, месяц совершения записи	5 ноября 1921 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Филиппов Михаил	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1905 год, 9 декабря	
6	Число, месяц и год смерти	4 ноября 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	М. Фрунзенский уезд, г. Мстисла	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Фрунзенский	
9	Род занятий умершего.	Учитель-работник	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдовец	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	порок сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Д-р А. Розинабавский ул. Удес. 45/11-2 зд. и 335	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Фасинин Фасинин Казанско-З. м. Фред- ман, Серг. ул. Шоф. 43/10	
14	Место погребения	М. Фрошета	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Казанско	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий парик- серской Формид.	

267

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронинском Ойуэном 1921 год

153

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	115	—	54
2 Число, месяц совершения записи	6 ноября		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Михеич Анна Корнеева		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет		
6 Число, месяц и год смерти	5 ноября 1921		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	г. Иркутск Воронинский Волост.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Иркутск Воронинский Волост.		
9 Род занятий умершего.	Фасинин Корнеев		

Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Заснуло	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Трощинский Районный суд Воронежской губ. 1921.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Трощинский	
14	Место погребения	Х. Митрофанов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Керасинов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Котлов	

960
268

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронежском Окружном Управлении 1921 год

граф. **Запись** 140

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	116	-	55.
2 Число, месяц совершения записи	8 ноября		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Андреевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
6 Число, месяц и год смерти	7 ноября 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	м. Воронеж		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронеж		
9 Род занятий умершего.	домашнее хозяйство		

Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Воронинский Владимир Рауновский от 8 ноября 1921.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Владимир Иван Аким. м. Воронин Чернышевский суд.	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Голубин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завнодзанов Сергей	

369

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронинский. Ойдин. Гурал 1921. год

101

**Запись
о смерти.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	114	52	
2 Число, месяц совершения записи	9 ноября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Воронинский Ульяновский Сидор		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1910г. 19 октября		
6 Число, месяц и год смерти	8 ноября 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин		
9 Род занятий умершего.	Магистрант		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>к врачу не обращ.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Корнеев Сидор Шарин и Воронин</i>	
14	Место погребения	<i>и Воронин</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Корнеев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Сидор</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Врачебном Собрании* 1921 год

№
граф.

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>118</i>	<i>50</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>10 ноября</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Алексеев Александр Васильевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>60 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 ноября 1921</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>и Воронин</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>и Воронин</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>домашний хозяин</i>	

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

276

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронин Воронин 192 163 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	112	53	
2	Число, месяц совершения записи	11 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин, Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	10 ноября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.	с. Воронин		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена <i>невеста</i>
11	Причина смерти	<i>неизвестна</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>12 врач из обр...</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Зинченко Василий Григорьевич ул. Воронцов</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зинченко В. Г.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сидор В. М.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронеж. губ. ун-те* 192... год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>120</i>	<i>54</i>	<i>—</i>
2 Число, месяц совершения записи	<i>14 ноября</i>		
3 Пол умершего	<i>мужской</i>		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Игнатьев Иван Григорьев</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 июня 1901 года</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>14 ноября 1921</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>г. Воронеж</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Воронеж</i>		
9 Род занятий умершего.	<i>машинист</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Розмайтский Николай Владимирович ул. 14/11 - 21. ст. 226.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мерещенко Григорий Федорович ул. Воронин	
14	Место погребения	ул. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Мерещенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий пол. Седельников	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронинской волости 1921 год
граф. 161
Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		121	—	54.
2	Число, месяц совершения записи	16 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мерещенко Григорий Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 сентября 1921.		
6	Число, месяц и год смерти	16 ноября 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	В. Мировичина, Воронинской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Мировичина, Воронинской волости		
9	Род занятий умершего.	самостоятельный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Действие болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	к врачу не обращались	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кудряшкова Нейра Семеновичев д. Миротичина Корчанский адм	
14	Место погребения	д. Миротичина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотный	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завназначен Коз Секретарь Боткин	

274

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронинском Войсковом 192 1 год

108

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>122</td> <td>-</td> <td>58</td>	Число, месяц совершения записи	122	-	58
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">мужской</td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Чернышова Мария Степановна</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Чернышова Мария Степановна		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">1919г. 5 февраля</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	1919г. 5 февраля		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">16 ноября 1921г.</td>	Число, месяц и год смерти	16 ноября 1921г.		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.</td> <td colspan="3">с. Воронин</td>	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	с. Воронин		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">с. Воронин</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3">сидящая в доме</td>	Род занятий умершего.	сидящая в доме		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
111	Причина смерти	Рослашии селении	
112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Городиши Райгунинский сектом Воронин Бомой 16/21 2м.	
113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Воронинский Сергей Иванович в Воронин	
114	Место погребения	с. Воронин	
115	Особые примечания.		
116	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Сергеевич Воронин	
117	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Р. Воронин	

275

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронинском с/уезде 192 6 год

167

Запись

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	123	55	
2	Число, месяц совершения записи	14 ноября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин Тимофей Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	16 ноября 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.	Служащий, землед.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдова	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач больницы Владимир Иванович 19/11 21. ст 334.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Колесовой Анной Ивановной и Воронин	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Воронин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Секретарь	

976

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воронинская Ольга Ивановна 1921 год

граф. **Запись** 168

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	124	-	59.
2 Число, месяц совершения записи	18 ноября		
3 Пол умершего	Женский		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Руданова Олимпиада Ивановна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года 15 июня		
6 Число, месяц и год смерти	18 ноября 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Воронин,		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9 Род занятий умершего.	малоизвестно		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдова	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Романенко Владимир Романовский ул. 19/11 в. 1. ст. 334.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Колесовой Анной Ивановной и Романом	
14	Место погребения	и Романом	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Романенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь	

386

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронежском губернском земстве 1921 год

108

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	124	-	59.
2 Число, месяц совершения записи	18 ноября		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Руданова Олимпиада Ивановна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года 15 июня		
6 Число, месяц и год смерти	18 ноября 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Воронеж,		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронеж		
9 Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	мор	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	к врачу не обращ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рубашев Павел Иванович Воронин	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Рубашев	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	С. М. М. М.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Воронин* 192 год

граф. **Запись** 163

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		125	56	
2	Число, месяц совершения записи	24 ноября 1921		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович Воронин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 ноября 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	м. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин		
9	Род занятий умершего.	самоуправление		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	мор	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	к врачу не обращ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рубашев Павел Иванович с. Воронин	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Рубашев	
17	Подпись должностн. лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воронин 192/ год

Запись о смерти. 163

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12	5	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин Павел Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 ноября 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.	исследователь		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 17/2 д.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: левда, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство 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		

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Ворожнецком Ступраве 1921 год

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	125	~	60
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ворожнец Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24. 3. 18.		
6	Число, месяц и год смерти	26 Ноябрь 1921г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	М. Ворожнец		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Ворожнец С.р.уб.		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: дев- замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Употребление водки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	от 25/11-21. с. 1921 г. К врачу обращались М. Воронин. Ротунский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Стефан Тихонович Вовногор- М. Воронин. Трехвизит	
14	Место погребения	М. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Стефан Т. Вовногор	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завмодзасом КО Регистратор Рун	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронинском Отделе* 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	128	54	
2 Число, месяц совершения записи	26 ноября 1921 г.		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Сергейчук Василий Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
6 Число, месяц и год смерти	25 ноября 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	М. Воронин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Воронин		
9 Род занятий умершего.	малолетний		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Котораясь в состоянии легкого	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	М. Воронин. Чернуб. филолог Ратинский удостоверение от 25/11-11.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Карл Алафонов Сербенур.	
14	Место погребения	М. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. А. Воронин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

392

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Воронинском Ойузе 1921 год

178

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	128	-	61
2 Число, месяц совершения записи	30 ноября		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Мавандов Варвара Карповна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
6 Число, месяц и год смерти	29 ноября 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9 Род занятий умершего.	Формально Лодового		

А 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	засири
11	Причина смерти		туберкулез легких
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Врач Романовский Владимир Владимирович ул. Зорь-21. ст. ЗМ.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Субвауца Феликс Александрович ул. Зорь-21. ст. ЗМ.
14	Место погребения		с. Зорь-21.
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		А. М. Романов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Заведующий А. М. Романов Секретарь Б. В. Романов

28

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Вороженин Ой унз. ав 1921 год 173

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	129	58	-
2 Число, месяц совершения записи	8 декабря		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Кривенко Григорий Петрович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6 Число, месяц и год смерти	30 ноября 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Вороженин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Вороженин		
9 Род занятий умершего.	хлебопоб.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Исшая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ст. аэро-ст.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	к врачу не обращал	
14	Место погребения	Граждан. см. Воронин	
15	Особые примечания.	Косишанин Фридрих	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	см. Воронин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	А. Косишанин а за см. ищущий части	
		Зав. подз. см. ищущий	
		Секретарь Ю. М. М.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронин. Айуцава* 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	130	62
2	Число, месяц совершения записи	1 Декабрь	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Фосманкова Анна Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года, 5 февраля	
6	Число, месяц и год смерти	1921. 1 декабря	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	см. Воронин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	см. Воронин	
9	Род занятий умершего.	см. а. м. м. м. м.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Александр Воронинский Иван Александрович от 2 декабря 1921.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражд. сс. Воронин Александр	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Александров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зависоград Сергей Александрович	

284

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронинском Отделе 1921 год

граф. 176

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	34	-	63.
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Крысько Ольга Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1914 года, 5 октября		
6	Число, месяц и год смерти	5 декабря 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.	Самостоятельно		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление мозго- вой оболочки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Воронинский Владимир Вадимович Михайловский ул. 5/211-212	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражд. м. Воронин Александр Владимирович Красноярск	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Яковлев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь	

205

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронинский Район 192 7 год

граф. 177

З а п и с ь

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	133	—	64
2 Число, месяц совершения записи	6 декабря		
3 Пол умершего	женский		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Куркин Екатерина Владимировна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	24 ноября 1921 г.		
6 Число, месяц и год смерти	6 декабря 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронин		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин		
9 Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	девичья	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	детская	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. м. Воронеж Кучен Вадим Иванович	
14	Место погребения	с. Воронеж	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кучен Вадим	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь	

286

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронежском ССЗУ 192 1 год

граф. 178

Запись

о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>134</td> <td>-</td> <td>65</td>	Число, месяц совершения записи	134	-	65
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">Мужской</td>	Пол умершего	Мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Колода Акулина Павловна</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Колода Акулина Павловна		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">1899г. 5 февраля</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	1899г. 5 февраля		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">9 декабря 1921г.</td>	Число, месяц и год смерти	9 декабря 1921г.		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.</td> <td colspan="3">с. Воронеж</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Воронеж		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">с. Воронеж</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронеж		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3">домаш. хозяйство</td>	Род занятий умершего.	домаш. хозяйство		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	замершем	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	попек сердца Врач (Вадим) Шмидтовский от 9/XII 1921.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач. ш. Воронин Доктор Мави Федоров ш. Воронин	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Догенни	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завморгана Секретарь О. Шмидт	

287

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронин. О. Шмидт 1921 год

граф. **Запись** 179

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		135	60	
2	Число, месяц совершения записи	12 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Преуденко Николай Арсентьев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	10 декабря 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	ш. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ш. Воронин		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Владимир Михайлович Смирнов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Леуценко Архип Савинович	
14	Место погребения	с. Воронеш	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Леуценко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уезд. зем. упр. Смирнов	

288

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Воронешская Спущенная 192 180 год

граф.

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>136</td> <td>61</td> <td></td>	Число, месяц совершения записи	136	61	
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">мужской</td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Савинович Владимир Емеевич</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Савинович Владимир Емеевич		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">22 года 1899 г. 3 ноября</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 года 1899 г. 3 ноября		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">13 декабря 1921 г.</td>	Число, месяц и год смерти	13 декабря 1921 г.		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).</td> <td colspan="3">с. Воронеш</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронеш		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">с. Воронеш</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронеш		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3">Работник</td>	Род занятий умершего.	Работник		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Разведен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Владимир Васильевич Микайловский от 12-го участка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Учред. с. Воронин Гасимовский Алексей Семенов	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотен	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронин* *Ойуурава* 1921 год

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	134	-	66
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванович Ольга Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года 15 октября		
6	Число, месяц и год смерти	13 декабря 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронин* 1921 год

№

Запись о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>138</td> <td></td> <td>64</td>	Число, месяц совершения записи	138		64
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">Мужской</td>	Пол умершего	Мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Сидоренко Мария Павловна</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Сидоренко Мария Павловна		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">3 1/2 года</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 1/2 года		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">16 декабря 1921</td>	Число, месяц и год смерти	16 декабря 1921		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">м. Воронин</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	м. Воронин		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">м. Воронин</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин		
9 <td>Род занятий умершего.</td> <td colspan="3"></td>	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: первая замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воскресенская	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ур. с. Воронина Сидоренко М. И. м. Савинская	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Воскресенская	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Воскресенская	

29

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Воскресенском Воскресенском 1921 год

З а п и с ь 183

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	139	62	—
2	Число, месяц совершения записи	19 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сидоренко М. И.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
6	Число, месяц и год смерти	18 декабря 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.	Чернорабочий		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Лектор Воронин ский, бывший врач Районной аптеки № 651.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	врач. м. Воронин Семин напр. Миронов	
14	Место погребения	м. Воронин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотный	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь	

293

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронинском Отделе 192 / год

185

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		68
2	Число, месяц совершения записи	21 декабря	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Муж Екатерина Александровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года	
6	Число, месяц и год смерти	23 декабря 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	м. Воронин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Воронин	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Лек. наем. Воронен- ской больницы и. Невинский № 24/10-21.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заяв. и. Воронен- ской больницы Лутник	
14	Место погребения	и Воронен	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лутник Александр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Шара Секретарь Шара	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Вороненской больнице* 1921 год

№
раф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	142	69.
2	Число, месяц совершения записи	26 декабря.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воронен Мария Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 г. 8 августа.	
6	Число, месяц и год смерти	24 декабря 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Х. Конотопский Вороненский вол.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Конотопский	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Геморрагия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	К врачу не обращался.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявил А. Колосов, жена Воронцов Василий	
14	Место погребения	в Воронцовском	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Колосов А.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий М. С. Сидорова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Воронцовском Окружении* 1921 год

№
граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	143	-	40
2 Число, месяц совершения записи	24 декабря		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Младший Мария Сидоровна		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	3 декабря 1921.		
6 Число, месяц и год смерти	26 декабря 1921.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Воронцов		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронцов		
9 Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	к врачу и абрааму	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	врач. А. Воронина Гладкий Стефан Лукис.	
14	Место погребения	А. Воронина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	м. Гладкий	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Шкура Секретарь	

296

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронинском Окружном 1921 год

188

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		144	-	41.
2	Число, месяц совершения записи	28 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Резникова Варвара Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
6	Число, месяц и год смерти	28 декабря 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.	домаш. хозяйств.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	девица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Лектом Воронинской больницы при Районном отделе 28/11-21, № 135.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г.р. М. Воронин Иван Иванович Мусон Григор	
14	Место погребения	с. Воронин	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. И. Иванченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зам. М. Кура	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Воронинском Отделении 1921 год

№
граф.

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		145	64.	
2	Число, месяц совершения записи	31 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович Воронин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	44 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	31 декабря 1921.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Воронин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воронин		
9	Род занятий умершего.	Ремесло		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Жена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Л. Врану не обнаруж	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Франц. с. Врану Макошин прош. Маври с. Врану	
14	Место погребения	с. Врану	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Макашин	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. зд. Шкура Сергей Врану	

298

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при Вранушкова Онуфрия 1922 год

граф. 130

Запись о смерти.

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

146 65

31 декабря

мужского

Николай Андреев

1 1/2 года 29/12 2011

31 декабря 1922г.

с. Врану

с. Врану

№ 8079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	свободен	
11	Причина смерти	Роспачение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	к врачу не обращался	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцом, Андреем Михаиловичем г. с. Порожня	
14	Место погребения	с. Порожня	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Семеев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уезд. епарх. у.	

Тягово.

#

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Славянской Воинской* 1921 год.

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ

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

20-го Января

Мужской

Влад. Николаевич

1920г. Сентябрь 26-го

18-го Января 1921г.

г. г. Нов. Узда

Славянской Воинской

С. Глазов

В с.е

Глазове

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Сингапурском Консульстве</i> 1921 год.			
ЗАПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужск. пола
2	Число, месяц совершения записи	12	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Сем. Екатерина Михайловна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920г.	
6	Число, месяц и год смерти	20-го июля 1921г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. г. Нов. Уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в семье Павлова	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Мидеи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также №-свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Михаил Семид С. Глазов	
14	Место погребения	На обшине Виноград	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Семид	
17	Подпись должностных лиц		

21

Подотдел записей актов гражданского состояния 1921 год

при *С. Глазов*

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
187			
Число, месяц совершения записи	20 апреля 1921		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Воткин Савва		
Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет		
Число, месяц и год смерти	20 апреля 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сыктывкар, уезд, г. Сыктывкар, Волостное Виноград		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Семид Глазов		

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

48

Подотдел записей актов гражданского состояния 734

при 1921 год.

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи 48		
2	Число, месяц совершения записи Март 25 1921		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия и имя умершего Шака Давидович Коштрамов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 39 лет		
6	Число, месяц и год смерти Март 12 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) ...		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) ...		

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 подлинный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц		
17	Подпись должностных лиц		

49

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 год 1925

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи		
Число, месяц совершения записи		
Пол умершего		
Фамилия и имя умершего	Семен Петрович Калачовский	
Возраст (число, месяц и год рождения)	1914 г.	
Число, месяц и год смерти	марта 23 1925.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		

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

54

Подотдел записей актов гражданского состояния 1921 год.

при *Климовской волости*

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1			54
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (указать губернию, уезд, город, волость, селение)		
8	Число, месяц и год записи		
9	Подпись должностных лиц		

Свидетельство о смерти
г. Иванов
№ 14. 11. 29. 1921
Подпись Таз

Разд Анна Профимовна
21-е марта 1921г.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От Ирадисского</i>	
12	Фамилия, имя и отчество, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Отца</i>	
14	Место погребения	<i>Надгробный камень</i>	
15	Особые примечания	<i>Ирадисский</i>	
16	Подпись лица сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *192* год *192*

Запись о смерти.

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

418

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена, раз
11	Причина смерти	От Мозгового кровоизлияния	
12	Фамилия, имя и по- адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец Иванов Иван Иванович г. Москва	
14	Место погребения	Надгробный камень	
15	Особые примечания	Мозговой инсульт	
16	Подпись лица сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *См. журнал* 1921 год

З а п и с ь 197

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	25. Апрель	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1921. Апрель	
6	Число, месяц и год смерти	26. Апрель 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Москва	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Младенец</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>Сей Младенец</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>Савва Младенец</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище Рязанской</i>	
15	Особые примечания.	<i>Савва Младенец</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ф. Рязанская</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Младенце* *Род. Младенец* 1921 год *198*

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи			<i>1</i>
Число, месяц совершения записи	<i>3^{го} мая</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Корба Вера Григорьевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3^х лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>3^{го} мая 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Терновский уезд. Истринский уезд. Кингисеппский уезд. село Титаров</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Титаров</i>		
Род занятий умершего.			

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Икаринский	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пермиловской уезд. поварского уезда Хмельницкой волости село Глизово Умерший Иван Иванович	
14	Место погребения	Надгробия Глизово	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Коба	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	И. Федосеев Р. Дубов	

3

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Глизовском сел. сав. 1921 год

граф 199

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	2	
2	Число, месяц совершения записи	3 ^{го} мая 1921 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Недвинцев Сергей Григорьев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет 10 мес	
6	Число, месяц и год смерти	22 ^{го} апреля 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Пермиловской уезд. поварского уезда Хмельницкой волости село Глизово	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Пермиловской уезд. поварского уезда Хмельницкой волости село Глизово	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Умалену...</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Окарматин</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>Медича Григорий Евангелиевич Чернышевский уезд М. Чернышевский уезд Село Тмазов</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище Кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Григорий Иванович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>В. Федосеев ф. Рубин В. Крайнов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1921 год	
граф.	200		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	3	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Медича Григорий Евангелиевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>25^{го} апреля 1921 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Чернышевский уезд / М. Чернышевский уезд Село Тмазов</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Селе Тмазове</i>	
9	Род занятий умершего.		

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

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

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 1921 год

Запись

о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи	24 мар 1921 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вдов. Александр Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 лет	
6	Число, месяц и год смерти	24 мар 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Пермской губ. в Воскресенском уезде Хмелевской волости Вело Гмазов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вело Гмазов	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192 год 203

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		4
2	Число, месяц совершения записи	12 сентября	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сидоренко Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти	14 августа 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Меркуловский уезд, М. Соколовская волость, Меркуловское селение	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Меркуловский уезд, М. Соколовская волость, Меркуловское селение	
9	Род занятий умершего.	Меркуловский уезд	

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Сидорова Елена* 1921 год

граф *204*

Запись

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи		4	
2 Число, месяц совершения записи	7 ^{го} Сентября		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Черидин Петр Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
6 Число, месяц и год смерти	7 ^{го} Сентября 1921 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Термимской уезд. П.-св. уезд. уезд. Термимской волости Село Глазго		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Термимской уезд. П.-св. уезд. уезд. Термимской волости Село Глазго		
9 Род занятий умершего.	Черидин Петр		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Ханчент</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Григорий Григорьевич</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сергей Яковлевич Семенов</i>	
14	Место погребения	<i>Село Тимозово</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Сергей Яковлевич Семенов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>А. Кочев</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ № при *Григорий Григорьевич* 192... год

гражд. **Запись** 205

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	5	
2	Число, месяц совершения записи	<i>28^{го} Сентября</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Семенов Григорий Иванович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>28^{го} Сентября 1889 г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>8^{го} Сентября</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Сергиевский уезд, И-кавсарский уезд, Ханчентский район, село Тимозово</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Тимозово</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Сельскохозяйственный</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Замужем
11	Причина смерти	Уростом	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заводчик Александр Никитин Черниговской губ. в. Северского уезда Хвостинской волости с. Мухоморова	
14	Место погребения	Надгробие Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Задорожний	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. Кремарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Государственной Сессии* 1921 год *207*

г. *Саратов*

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		7
2	Число, месяц совершения записи	16 октября	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Матвеева Мария Александровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти	30 ^{го} Августа 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговской губернии в. Северского уезда Хвостинской волости с. Мухоморова	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мухоморова	
9	Род занятий умершего.	Мероприятий	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	по старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершего Александровская уезд. Березовский уезд. Хмельницкий уезд. Всего 3 уезда	
14	Место погребения	на кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Григорьев, Мещеряков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при Сельском Совете 1921 год

Запись 208

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		8
2	Число, месяц совершения записи	1 Января 1921	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Маша Александровна Семин	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет	
6	Число, месяц и год смерти	1 Января 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	село Малое Ямское, Вол. Хмельницкий у. Хмельницкий	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Малое Ямское	
9	Род занятий умершего.	Земледелие	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Засмертвил	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от геронии	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Молод, тамбурин	
14	Место погребения	в с. Малое Ямское, уезд Новгородский	
15	Особые примечания.	на общине Кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дядя сестры В. М. Я.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Я. М. Я.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Литовском, Семёнов</i> 1921 год			
граф. <i>209</i>			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	9	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Родков, Михаил Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет	
6	Число, месяц и год смерти	21 ноября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Малое Ямское, уезд Новгородский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Малое Ямское	
9	Род занятий умершего.	Земледелие	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдовец	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	по сифилису	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Трехов, Павел Ан	
14	Место погребения	село Шелово, д. 100, в сел. кладбище у Черной ул.	
15	Особые примечания.	на общем кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Трехов, Павел Ан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Александр В. В. Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

З а п и с ь 210

о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		10.
2	Число, месяц совершения записи	24 Января 1921.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Трехов, Вера Федоровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года	
6	Число, месяц и год смерти	24 Января 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Шелово, д. 100, в сел. кладбище у Черной ул.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Шелово, д. 100, в сел. кладбище у Черной ул.	
9	Род занятий умершего.	Земледелие	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1921 год	
№	Запись	212	
№	о смерти.		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	19 декабря	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Максим Михайлович Вадков	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет	
6	Число, месяц и год смерти	12 декабря 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Дюгов Дюгов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Дюгов	
9	Род занятий умершего.	Земледелие	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при *Сидорова* 192/ год

Запись 213 о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	20 декабря		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евдокимов, Кирилл Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 недели		
6	Число, месяц и год смерти	18 декабря 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сидорова Мария Захаровна		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сидорова		
9	Род занятий умершего.	машинист		

№ 3079 - 1-я Сер. Тип. 1/4 д.

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

Миронюк

пола: девица,
ова, разведена

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

№ при

Запись

о смерти.

214

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		муж. пола	
2	26 февраля 1921 года		
3	Мужского пола		
4	Михаилович Федор Коновалов		
5	76 лет		
6	26 февраля 1921 года		
7	с. село Мироновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) село Мироновка Пономарева волости Шартевского уезда Черниговской губ.		
9	Сельскохозяйственный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. замужем, вдова
11	Причина смерти	без доктора умер
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савой Яковлев Оршанский волостной Исполнительный уезд Ермаковской 148
14	Место погребения	общее клад. Мироновск
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Савва Оршан
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Н. Ермаков

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	192	год
граф.	Запись о смерти. 215		
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12 Марта 1921 года	
3	Пол умершего	мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сергей Алексеевич Ермаков	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 лет	
6	Число, месяц и год смерти	12 Марта 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Село Мироновско.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в селе Мироновне Локотского волости Исполнительного уезда Ермаковской	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Зрелости	
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	общ. кл. Мироновка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За Захаро Яковлев Брег	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Н. Еремей	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при		192... год	
граф.		216	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий.	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	3.	Муж. пол
3	Пол умершего	5-го Марта 1921 года	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	девочки	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Валентина Григорьевна Еремей	
6	Число, месяц и год смерти	4-го года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	5-го Марта 1921 года	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мироновка	
9	Род занятий умершего.	Село Мироновка Лыкоушкой волости	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена	девочка
11	Причина смерти	по Записи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Анней Афанасьевна Ермакова села Мирновки Локоцкого волости Шостинского уезда Гродненской губ.	
14	Место погребения	общ. к. к. с. Ермаковы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Законн. анней афанасьевна Т. Ермакова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Н. Ермаков	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192	год
граф.	217		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	4	
3	Пол умершего	девочки Мироний	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановна Степановна Герка	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 декабря 1920	
6	Число, месяц и год смерти	9 марта 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	села Мирновки Локоцкого волости Шостинского уезда	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Мирновки Локоцкого волости	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192__ год.

граф. **Запись** *218*
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1			
2	Число, месяц совершения записи <i>19 Март. 1921 года</i>		
3	Пол умершего <i>Мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Маскаленков Григорий Васильевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>Возраста 19 лет 20 апреля 1902 года рождения</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>19 марта 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Села Мироновки уезда Локотского Влоост губернии Смоленской</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>С. Мироновки у. Мироновского</i>		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сергеев, врач Шостенский Владимир Ефимович Смольный атамана Свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заявившая Антоном Васильева	
14	Место погребения	С. Мироновке	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Гусев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. Козлов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	192... год	
граф.	219		
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	6	Для женского пола
3	Пол умершего	Мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Назар Макаров Терское	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет	
6	Число, месяц и год смерти	29 Марта года 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Селе Мироновке Терниговке уезд Шостенского уезда Ланьцки Волост С. Миронь	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Селе Мироновки	
9	Род занятий умершего.	Крестьянин пахар	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Михаил Томер
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	фам. Редотисевича Рейнров
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Макс Пряхоров Черкас
14	Место погребения	смет в 5. Душ
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Макс Пряхоров Черкас
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. Козин

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

граф. **Запись** 280

о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1				
2	Число, месяц совершения записи	1921 году 11 апреля		
3	Пол умершего	Жулина Мартин Моско		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Моско Жулина Мартин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	апреля 11 года 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговская губерния Шосткинского уезда Локотское село Миротинка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Миротинка		
9	Род занятий умершего.	Хрестинка		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Сван. Смерть и смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Заявитель Кононов Москалкин	
14	Место погребения	Село Мирное	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавшего заявление	Заявитель Кононов	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Мирный	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при		192 год	
граф.		Запись о смерти.	
1	№ записи	Общий	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	30 Апрель 1921 года	
3	Пол умершего	Девица	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Теркай Марья Назирова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет	
6	Число, месяц и год смерти	30 Апрель 1921 года у-при	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Мирновка Теркизовский Шоткинский Восточный	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мирновка	
9	Род занятий умершего.	Крестьянка	

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

443

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192 _____ год

граф. **Запись** *221*
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		8		Девица
2	Число, месяц совершения записи	30 Апрель 1921 года		
3	Пол умершего	Девица		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Терпай Марья Назаровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 Апрель 1921 года у. при		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Мирновка Теркизовский Шотенский Влость Лоповский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мирновка		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. 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)	Макарь Прохоров С. Мироновна	
14	Место погребения	С. Мироновна	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, принявших запись		

444

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192 ____ год

граф. **Запись** 222
о смерти.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		2	Мужчина	
2	Число, месяц совершения записи	30 Апрель 1921 года		
3	Пол умершего	Мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Фроков Коноков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет Взросла		
6	Число, месяц и год смерти	30 Апрель 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Мироновский Троицкий Покровский Р. лосей		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мироновский		
9	Род занятий умершего.	Крестьян		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год 223

граф. **Запись о смерти.**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	10	Мужчина	
2	Число, месяц совершения записи 10 Мар 1921		
3	Пол умершего Мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Герман Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 80 лет		
6	Число, месяц и год смерти 10 Мар 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение. С. Мироновки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) С. Мироновки		
9	Род занятий умершего. Хлебопашество		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

граф. **Запись** 224
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	11		Девица
2	Число, месяц совершения записи	12 Мая 1921 года	
3	Пол умершего	Девица	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Орлова Мария Ефимовна Умершая	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 го Марта 1921 года	
6	Число, месяц и год смерти	12 Мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черныговский губерния уезда Шостенского Локотский Волость С. Мироновки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мироновки	
9	Род занятий умершего.		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при		192... год	
№ граф.		225	
Запись о смерти.			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	4.		
2	Число, месяц совершения записи	11 Мая 1921 года	
3	Пол умершего	девушка Наталья	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Черкаса Василии	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1920 года	
6	Число, месяц и год смерти	11 Мая 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговский уезд, Златопольский уезд, Восток Локотский с. Мирнов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Села Мироновки	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. 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)	Василья Андрея Черка	
14	Место погребения	Село Мироновки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. Кудря	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 1927 год
граф. **226**
Запись
о смерти.

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	Мая 27 дня		
3	Пол умершего	Женщина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Москаленко Соломо- ния Ефимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Мая 27 дня 1927 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Мироновка Лопов- ской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мироновка Лопов- ской волости Мосменск. ого уезда Сергиевской Губернии		
9	Род занятий умершего.	Серьезная работа		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Жена Жен
11	Причина смерти	Не известно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мужем Которым Про- павшим в Селе Москвитинском Селе Мирновском по по- ложению Моем в своем у- езде Грозненском Губернии	
14	Место погребения	в селе Мирновском	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотной	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель А. Тер- Секретарь В. М. М.	

Под'отдел 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	6 Июня 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Герман Семан Евдо- имов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	6 Июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Мирновское по по- ложению Моем в своем у- езде Грозненском Губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мирновское по по- ложению Моем в своем у- езде Грозненском Губернии	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Ин. 1-я

450

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Жена Зина Иван
11	Причина смерти	Не известно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мужем Которым Иосифом и сестрой Москвитиной сестрой Миропольской по почте в город Москву своего уполномоченного Сергея Ивановича Губермана	
14	Место погребения	в селе Миропольской	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотной	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель А. Сергеев Секретарь В. Мухоморов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1927 год	
граф.	Запись о смерти. 227		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сергей Семан Евдокимов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	6 Июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Миропольское по Волостному Уставу сего уезда Сергиевской губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Миропольское по Волостному Уставу сего уезда Сергиевской губернии	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. инп. 1927 г.

451

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена	Мальчик
11	Причина смерти		Неизвестно
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Небел
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Отцом своим и матерью своей сестры Мироповки Лопуховой Колосовой Мстиславской уезда Тернопольской Губернии
14	Место погребения		Село Мироповка
15	Особые примечания.		Нету
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Сербинский

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№ при		192... год	
граф.		228	
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Герман Петр Тимофеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 1 Мая 1920 года	
6	Число, месяц и год смерти	27 Июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Мироповка Лопуховской волости Мстиславского уезда Тернопольской Губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мироповка Лопуховской волости Мстиславского уезда Тернопольской Губернии	
9	Род занятий умершего.		

452

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Молодой
11	Причина смерти		Неизвестно
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Небна
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Отцом (братом) покойного и матерью (сестрой) сего Мирон Павловича Локотского Мирон Павлович Локотский всего Рудерки
14	Место погребения		Село Мироновка
15	Особые примечания.		Ничего
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Сербинский

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№ при		192 год	
граф.		228	
Запись о смерти.			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1			
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Герман Петр Тимофеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 1 Мая 1920 года	
6	Число, месяц и год смерти	27 Июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Село Мироновка Локотской волости Шостенского уезда Германовской Рудерки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мироновка Локотской волости Шостенского уезда Германовской Рудерки	
9	Род занятий умершего.		

453

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не был	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Егорович Тернов, село Миropовна Локотской волости Мокшанского уезда Терновской Губернии	
14	Место погребения	Надгробие с. Миropовна	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Тернов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

граф. _____ 229

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	16		
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц, год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

6 июля

женщина

Тернов Аннина Морисовна

85 лет

6 июля 1921 года

село Миropовна

село Миropовна Локотской волости Мокшанского уезда Терновской Губернии

Терновская

454

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не был	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Степанович Тернов, село Мирновна Локотской волости Мостехского уезда Терновской Губернии	
14	Место погребения	Усадьба с. Мирновна	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Тернов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

№ _____

граф. _____

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	16		
2	6 Июля		
3	Девушка		
4	Тернов Акимина Морковна		
5	85 лет		
6	6 Июля 1921 года		
7	Село Мирновна		
8	Село Мирновна Локотской волости Мостехского уезда Терновской Губернии		
9	Терновская		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	по старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Полковник Александр Сергеевич Герасимов, Мирновка Локотской волости Мостенского уезда Гериновской Губернии	
14	Место погребения	Кладбище с. Мирновки	
15	Особые примечания.	нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Герасимов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь 15/III	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

№ при ... 230

граф. **Запись о смерти.**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	6 Июля	
3	Пол умершего	Девочки	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Герасимов Анастасия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	родилась 8 апреля 1919 года	
6	Число, месяц и год смерти	29 Июня 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Мирновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мирновка Локотской волости Мостенского уезда Гериновской Губернии	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Февогна
11	Причина смерти	не выяснено	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	небма	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Адриан Акимов перной житель села Мироновки Иволжского уезда Иркутской губернии	
14	Место погребения	Алтайские с. Мироновки	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Терран	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

№ при граф.

231

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	18		
2	Число, месяц совершения записи 18 Июля		
3	Пол умершего Женщина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Тамара Игнатьевна Стефановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 75 лет		
6	Число, месяц и год смерти 18 Июля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Село Мироновки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Село Иволга Иволжской волости Иволжского уезда Иркутской губернии		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тиф. 1/4 д.

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

457

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192 _____ год

граф. _____ 832

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	28	Июля	
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

Секретарь

№ 3079 - 1-я Сессия. 1/4 д.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	засею	
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Небун	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Сергеевич с. Ми- роновской волости Мостенской уезда Сергиевской губернии	
14	Место погребения	Кладбище с. Мироновки	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Сергеевич	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 192__ год

граф. **Запись** **о смерти.** **853**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		10.		
2	Число, месяц совершения записи	Августа 10-го дня		
3	Пол умершего	Мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кузнец Аркадий Филиппов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год и 3 мес. 23 апреля 1920 (ст. ст.)		
6	Число, месяц и год смерти	9-го Августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Сергиевская губ. Мостенская уезд Локотской волости село Мироновки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Мироновка Мостенской уезда		
9	Род занятий умершего.	так как младенец то неизвестен		

№ 3079-1-я Сой. Тип 1 1/4 л.

459

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Неблиз
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Сергеевич с. М. р. 1906 г. Локотской волости Шостенского уезда Сергиевской губернии
14	Место погребения	Кладбище с. Мухомовки
15	Особые примечания.	Нет
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Виктор Сергеевич
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Г. М. М.

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192	год
граф.	253		
Запись о смерти.			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	Августа	10-го дня
3	Пол умершего	Мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рудольф Аркадий Филимонов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год и 3 мес. 23 апреля 1920 г. (ст. ст.)	
6	Число, месяц и год смерти	9-го августа 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сергиевская губ. Шостенский уезд Локотской волости село Мухомовки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Мухомовка Шостенского уезда	
9	Род занятий умершего.	так как младенец то неизвестен	

№ 3079-1-я Союз. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Младенец
11	Причина смерти		умер от воспаления легких
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		свидетельства не было
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Филиппом Георгиевичем Кудряковом село Мироновка Мокшанского уезда
14	Место погребения		погребен при общине Кудряков село Мироновка
15	Особые примечания.		Нет.
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Ф. Кудряков
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

460

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192 год

при _____ 234

З а п и с ь
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	М.		
2	Число, месяц совершения записи	22, августа	
3	Пол умершего	Девочка	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Елена Федосовна Москаленко	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 год,	
6	Число, месяц и год смерти	22 Августа 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Сергиевской губернии Мокшанского уезда Село Мироновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокшанского уезда Село Мироновка	
9	Род занятий умершего.	Младенец, то неизвестно	

№ 33-1-я Сов. Тщ. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: гевниа, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Небил	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хар Федоров Москален Село Мирновка Мосменского уезда	
14	Место погребения	Кладбище села Мирновки	
15	Особые примечания.	Нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Законного И Теркаш	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	За Секретаря И Теркаш	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

№ _____

граф. _____

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	21		
2	Число, месяц совершения записи	2	Октябрь
3	Пол умершего	Мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Марко Иванович Теркаш	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 33. лет	
6	Число, месяц и год смерти	2 октября 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Терновская губерния Мосмен. уезда Мокшанской Волости Село Мирновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мокшанского уезда Село Мирновка	
9	Род занятий умершего.	Терновская	

462

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: гевийа, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Неизвестно
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Небил
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хар Вадоров Москва Село Мирновка Московского уезда
14	Место погребения	Кладбище села Мирновки
15	Особые примечания.	Нет
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Законного И Серков
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	За Секретаря И Серков

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год
835

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	21		
2	Число, месяц совершения записи	2	Октябрь
3	Пол умершего	Мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Марко Иванович Серков	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 33. лет	
6	Число, месяц и год смерти	2 октября 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Сергиевской губернии Шосткинского уезда Лосицкой Волости Село Мирновки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шосткинского уезда Село Мирновки	
9	Род занятий умершего.	Торговля	

№ 3873-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	отвсислелый легкиль
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дмитрий Иванович Черныш
14	Место погребения	Кладбище Село Мирновка
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Павел Туркин

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Село Мирновка 1921 года 236

граф. **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	23	
2	Число, месяц совершения записи	25-го Ноября	
3	Пол умершего	Мальчик.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Друзь Козма Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Пол-месяца	
6	Число, месяц и год смерти	25-го Ноября 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Веригинской губернии Шостинского уезда Локотской волости Село Мирновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мирновка Локотской волости Шостинского уезда Веригинской губернии	
9	Род занятий умершего.	Младенец.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Младенец</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Неизвестно</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Не было</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Друзья Бориса Иванова Село Мироновка Локотской Волости Шост. уез.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище Села Мироновки</i>	
15	Особые примечания.	<i>Нет.</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Друзья Бориса Иванова А. за его неграмотности расписался Ир. Черкаш</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Сель-Мироновского Вл. Горка</i>	

1922 280.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Селе Мироновке* 1922 года *237*

Запись
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>74</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>15^е Января</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Орел. Ксенья Иванова</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>39 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>15^е Января 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Понизовской уезд Шостенского уезда Локотской Волости Село Мироновка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Мироновка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1^{1/4} л.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Всуженный.	
11	Причина смерти	От родова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горкай Неониле Седорова Село Мироновки Локотский Волости Шостенского уезд. Черниг. губ.	
14	Место погребения	Общ. кладбище Села Мироновки	
15	Особые примечания.	Нет.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Горкай Неониле Седорова а За неграмотную росписалась Г. Горкай	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Мироновского исполкома В. Горкай	

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	Село Мироновка 1922 год	
граф.	238		
Запись о смерти.			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	25.	
2	Число, месяц совершения записи	24-го января	
3	Пол умершего	Девушка	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горкай Александра Петрова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Четырнадцать лет.	
6	Число, месяц и год смерти	24-го января 1922 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговской губ. Шостен. уезд. Локотской Волости Село Мироновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мироновка	
9	Род занятий умершего.	Горкай, а. а. а. а. а.	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	(2)	Девичья
11	Причина смерти	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Небита	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Черкаш Митро. Митрофанов Село Мухоморовское Волости Мухоморовской Губ. 1922	
14	Место погребения	Сел. Мухоморовское С. Мухомов	
15	Особые примечания.	Н. с. т.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Черкаш М. Митрофанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь с Мухоморовским Сель-Шеняковская Вилла	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Сел. Мухоморовское 1922 год 239

граф. **Запись**
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	26	
2	Число, месяц совершения записи	30-е января	
3	Пол умершего	Женщина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Маскаленко Анна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет	
6	Число, месяц и год смерти	29-е января 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Григоровской губ. Мухоморовской Волости Мухоморовской Село Мухоморовское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мухоморовское	
9	Род занятий умершего.	Вспомогательный	

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Занужен
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не было
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Москаленко Федор Силв. Село Мухомовка с/арх. Шост. уезд. Исп.
14	Место погребения	Общ. кладбище с. Мухомовка
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федор С. Москаленко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Виктор Мухомов. Силв. Исполкома Вл. Горбань

467

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Село Мухомовка 1922 год

граф. 240

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	17		
2	Число, месяц совершения записи	5 ^{ое} Апрель	
3	Пол умершего	Мальчик.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горбань Виктор Стефанов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15/2 ^{ое} февраля 1921 года	
6	Число, месяц и год смерти	5 ^{ое} Апрель 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговский уезд. Шосткин. уезд. Локотской Волости Село Мухомовка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мухомовка	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Молодой человек
11	Причина смерти	От. Воспаления легких.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	А. С. Било
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Черкаш Стеслан Стефанович из с. Село Мухомовка Локотской Волости Шестер- ского уезда Чернигов. губ.
14	Место погребения	Общес. кладбище с. Мухомовка
15	Особые примечания.	"
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Стеслан Черкаш
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Сель-Мухомов В. Черкаш

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при Селе Мухомовке 1922 год 241

граф. **Запись**
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	28		
2	Число, месяц совершения записи 1 ^е Мар.		
3	Пол умершего Мужчина		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Полевик Семён Афанасьев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 78 лет.		
6	Число, месяц и год смерти 1 ^е Мар 1922 ^е года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение. Черниговской губернии Шест. уезд. Локотской Волости Село Мухомовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Село Мухомовка		
9	Род занятий умершего. Воспитание		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

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

10 Семейное положение умершего *Вдов.*

11 Причина смерти *Старческая*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Не была*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) *Половик Никита Семенов
Села Мироновки Мокот.
вол. Шостинского уезд.
уезд. губ.*

14 Место погребения *Общ. кладбище С. Мироновки*

15 Особые примечания.

16 Подпись лица, сделавшего заявление *Никита Семенов Половик*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись *Секретарь Сель-Испол.
В. Герман*

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1922 год	
З а п и с ь			
о-смерти.			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>11^{ое} Мая</i>	
3	Пол умершего	<i>Мальчик.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мокаленко Василий Назаров.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>12 февраля 1922 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>11^{ое} Мая 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Черниговской губ. Шост. уезд. Мокотской Волости Село Мироновка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Мироновка</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Младенца</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. 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 адрес заявителя)	
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

10 Семейное положение умершего *Мальчик.*

11 Причина смерти *Невыяснена*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Не было*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) *Маскаленко Сергей Стефанович
Село Муромовка Мокшанской волости Шестенского уезда
Григоровской губ.*

14 Место погребения *Общ. кладбище С. Муромовки*

15 Особые примечания *Нет.*

16 Подпись лица, сделавшего заявление *А. Маскаленко*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись *Секретарь Сель-Исполкома
Вл. Бокан*

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ при	Селе Муромовке		1922 год
граф.	Запись о смерти.		
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	20		
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
	Род занятий умершего.		

243

1 Число, месяц совершения записи *Май 17 Июл*

2 Пол умершего *Женщина*

3 Фамилия, имя и отчество умершего *Гришарова Варвара Яковлевна*

4 Возраст (число, месяц и год рождения) *25 лет*

5 Число, месяц и год смерти *17-е Май 1922 года*

6 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) *Григоровской губернии Шестенского уезда Мокшанской волости Село Муромовка*

7 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *Село Палеевская Мокшанской волости Шестенского уезда Григоров. губ.*

8 Род занятий умершего. *Земледелие*

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	Замужняя
11	Причина смерти		Зелотка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Не было
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Горбань Яков. Морасов. Село Мироновки Локотской Вологодской губернии Черниговской губернии
14	Место погребения		Общ. кладбище Села Мироновки
15	Особые примечания.		Нет.
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Яков. Морасов. Горбань за его неграмотного расписался Я. Горбань
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Сель-Мироновки Вл. Горбань

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
№№ при	Село Мироновки 1922 год		
граф.	244		
Запись о смерти.			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	31	
2	Число, месяц совершения записи	21 ^е Мая	
3	Пол умершего	Мальчик.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Брыз Главан. Козьмин.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 ^е Июня 1921 ^е года	
6	Число, месяц и год смерти	21 ^е Мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговской губернии Вологодской губернии Локотской Вологодской Село Мироновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мироновка Локотской Вологодской губернии Черн. губ.	
9	Род занятий умершего.	Младенец.	

Семейное положение

10	Семейное положение умершего
11	Причина, сме
12	Фамилия, имя и п адрес врача, выдав дательство о смерти № свидетельства
13	Кем сделано ра смерти (указать адрес заяви
14	Место погр
15	Особые прим
16	Подпись лица, за явление
17	Подпись должн совершив

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
10	Семейное положение умершего	Мальчик.	
11	Причина смерти	Невилене	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Друзь Козьма Иванов Села Мироновка Мокотской Волост Шост. Земля Ефн. губ.	
14	Место погребения	Общее кладбище С. Миронов	
15	Особые примечания.	Нет.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. Друзь	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Сель-Исп. Вн. Серков	

В данной книге пропущено

(двухсот сорок 20)

Зав. отделом зав.

10.05.90.



Семейное положение		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен
10	Семейное положение умершего	Мальчик.	
11	Причина, сме	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и по адрес врача, выдав детельство о смерти № свидетельства	Не было	
13	Кем сделано зая смерти (указать адрес заявив	Друзь Козьма Иванов Села Мироновка Локотской Волост Шост. Уезда Ефр. губ.	
14	Место погре	Общее кладбище С. Миронов	
15	Особые прим	Нет.	
16	Подпись лица, за явление	К. Друзь	
17	Подпись должн совершивших	Секретарь Сель-Шост. В. Серканич	

В данной книге пронумеровано и пронумеровано 244
(двухсот сорок четыре) листов.

Зав. отделом загс.
10.05.90г.



/А.Н. Гудимук/