

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

482

Отдел загс
Шосткинского райисполкома
Сумской области

сумск 17
сумск 15

К Н И Г А

регистрации актов о смерти
за 19 21 г.

Начат " 1 " января 19 21 г.
Окончен " 31 " декабря 19 21 г.

Записи актов

с №	118	по №	
Количество листов	248		
Фон	18820		
Отсутствуют записи актов	№		
Опи	18		
Арх	15		

при Ивановом Воскресении 1921 год

при Ивановом Воскресении 1921 год

о смерти.

№ 3079 - 1-я сов. Тип. 1¹/₄ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ивановский сельский Рабочий.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Земцова Иван. Филиппович. Мещеряков	
14	Место погребения	на кладбище при церкви.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Земцов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий земской управой Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Учреждении земской управы 192 1 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	2		3.
Число, месяц совершения записи	5. Января.		
Пол умершего	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Земцова Евдокия Филипповна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет 0 мес 10 дней.		
Число, месяц и год смерти	5. Января.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Мещеряков.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мещеряков. Мещеряков уезд.		
Род занятий умершего.	по домашнему хозяйству.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разв.	Вдова
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иванов и Соколов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. Соколов	
14	Место погребения	на кладбище при церкви	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Соколов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий И. Соколов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Свято-Троицком монастыре 192 1 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	3		3.
Число, месяц совершения записи	10-го Января.		
Пол умершего	женск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Горюхиной Анастасии Ивановны		
Возраст (число, месяц и год рождения)	родилась в 1920 году. 15-го Января		
Число, месяц и год смерти	10 Января.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивот. Мамытского уф. Черниговская губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивот. Мамытского уф. Черн. губ.		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ивановский с/п. лавки.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горюхинов Александр	
14	Место погребения	на приходе с/п. лавки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александров	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Р. М. М. Секретарь А. В. М.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Ивановском с/п. лавки 192 1 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	4	1.	
Число, месяц совершения записи	15 января.		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Романенко Николай Степанович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	64 года от роду.		
Число, месяц и год смерти	15 января.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Иванов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Иванов. М. сел. Иваново у. Черниговский губ.		
Род занятий умершего.	Чернорабочий.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Иванов А. Сергеев</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Бутылко Александр</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иванов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заседатель Секретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 _____ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>6</i>	<i>5</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>27-го января</i>		
Пол умершего	<i>мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кондратьев Александр Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2. января 1900 г.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>27-го января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>В. Иволга</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>В. Иволга. М. Иволга. ул. Чертова. № 1.</i>		
Род занятий умершего.	<i>мастер</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>молоч.</i>	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Иванов Иван Иванович</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Константинов Иван</i>	
14	Место погребения	<i>на приходе от князя</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Константинов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Иван Иванович</i> <i>Врач Иван Иванович</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192____ год
7

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	7	4.	
Число, месяц совершения записи	<i>24. Января.</i>		
Пол умершего	<i>Мужчина.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Артamonов. Георгий Карпов.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года от роду.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>24. Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>С. Иванов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Иванов. Монастырь.</i> <i>Черный пр.</i>		
Род занятий умершего.	<i>молочник</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192 год 8

Запись о смерти.

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>от тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Цвонковой сестры</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Майерик. Сергей</i>	
14	Место погребения	<i>на приходском кладб. в с. тифе</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Майерик.</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий подп. [подпись]</i> <i>Секретарь [подпись]</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>9</i>	<i>5.</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>24 января.</i>		
Пол умершего	<i>Мужского.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Богданович Александр Александрович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>родился 92 году 12-моя.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>24 января.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>в с. тифе.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в с. тифе в состоянии холост.</i>		
Род занятий умершего.	<i>столовый.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>младенец</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная <i>вдова</i>
11	Причина смерти	<i>отъ корня</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Иванов Иван Иванович</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Иванов Иван Иванович</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище при церкви</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иванов Иван Иванович</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Иван Иванович</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192____ год
10

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>11</i>	<i>6.</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>29. Января.</i>		
Пол умершего	<i>Мужески.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иванов Иван Иванович.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>27 лет 10 мес.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>29. Января.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. М. В. Д. 100.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. М. В. Д. 100. М. В. Д. 100.</i>		
Род занятий умершего.	<i>универсальный</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>модер.</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>сн. сн.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ивановский о. сов. е.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Григорий Аким.</i>	
14	Место погребения	<i>на пригородном кладб.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. И. Шерин.</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Докладывающий</i> <i>Секретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192... год *12*

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>12</i>		<i>5.</i>
Число, месяц совершения записи	<i>5-феврале.</i>		
Пол умершего	<i>женск.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ивановская. Анонимная</i> <i>Иванова</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>59 лет.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>5-феврале</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>с. Ивот.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Ивот. мостовского</i> <i>ул. Ермаковской ул.</i>		
Род занятий умершего.	<i>по дом. хозяйств. занятиям</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв. <i>вдова</i>
11	Причина смерти	<i>болезнь</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Свотский</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Федоткин</i>	
14	Место погребения	<i>погребен в кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Федоткин</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий</i>	
		<i>Секретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>19</i>		<i>6.</i>
Число, месяц совершения записи	<i>8 в феврале.</i>		
Пол умершего	<i>женск.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кондратьева Евдокия</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70-ти лет.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>8-го февраля.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>д. Моты.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Моты. Мотынский уезд.</i>		
Род занятий умершего.	<i>по домашнему хозяйству</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Авотинский в. вавит	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Аврам. Морав.	
14	Место погребения	на кладбище в м. вавит.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Морав.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий: [подпись] Секретарь: [подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192__ год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	18	9	
Число, месяц совершения записи	9-го вавит.		
Пол умершего	Мужчина.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Беловский. Семен. Макарьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2-х вавит отроду.		
Число, месяц и год смерти	9-го вавит.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Р. Мавит.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Мавит. м. вавит. уезд.		
Род занятий умершего.	земледелец.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де замужем, вдова, разв
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 _____ 192__ год
17

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	12	И.	
Пол умершего	Мужчина.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Корженко Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	68-ми лет от роду.		
Число, месяц и год смерти	12-декабрь.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Азов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Азов Монастырский		
Род занятий умершего.	Чернорабочий		

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

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

Запись о смерти.

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

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	Убойской в Советск.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующий Заводом. Жилин в Мвотск.	
14	Место погребения	на клад. катед. в Мвотск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заведующий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Жилин Секретарь Жилин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192 ____ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	20	15	
Число, месяц совершения записи	15-го февраля.		
Пол умершего	Мужского.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Жидков Иван Васильевич.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца от роду.		
Число, месяц и год смерти	15-го февраля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Мвотск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мвотск. Мещанская ул. Успенской церк.		
Род занятий умершего.	Дорожник.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост.</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, ра <i>вдова.</i>
11	Причина смерти	<i>смерть от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Уполномоченный А. С. Савин</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Григорьев Василий С. Савин</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище при церкви</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Григорьев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Григорьев</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192____ год

21

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	21	14	
Число, месяц совершения записи	<i>18 февраля.</i>		
Пол умершего	<i>мужского.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Белавин Михаил Павлович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет 10 мес.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>18 февраля.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>А. Савин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>А. Савин</i>		
Род занятий умершего.	<i>молочник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
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	Секретарь <i>С. К. М. С.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	22		
Число, месяц совершения записи	18. февраля.		
Пол умершего	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кремлянская Ирина. Павловна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет отроду.		
Число, месяц и год смерти	18. февраля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, Мясницкая ул. Смирновская ул.		
Род занятий умершего.	домашняя хозяйка.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат.</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная <i>замужем.</i>
11	Причина смерти	<i>от инфаркта миокарда.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач: И. И. Иванов. Адрес: ул. Ленина, д. 10. № 1234.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Заявила Мария Ивановна, супруга умершего.</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище № 1 в с. Иваново.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мария Ивановна</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь: [подпись]</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>24</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>2. Марта.</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иванова Мария Ивановна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 лет от роду.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>2. Марта.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Иваново.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Иваново. М. И. Иванова ул. Тертицаевской ул.</i>		
Род занятий умершего.	<i>домохозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти	<i>от инфаркта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Александров Александрович</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Александров Александрович</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище в с. Иваново</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Сергоснов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Докладывающий</i> <i>А. Сергоснов</i> <i>Осекретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год 25

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	25	16	
Число, месяц совершения записи	5-го марта.		
Пол умершего	Мужского.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Александрович Александров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14-года 2-го января.		
Число, месяц и год смерти	5-го марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Иваново.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Иваново Александровское у.		
Род занятий умершего.	инженер.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдовец.</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная <i>Вдова.</i>
11	Причина смерти	<i>Смерть от старости.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач: И. И. Иванов. Адрес: ...</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Жена: Мария Ивановна.</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище ...</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иванов И. И.</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь: ...</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

Запись о смерти.

26

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	26	17	
Число, месяц совершения записи	<i>4-го ноября.</i>		
Пол умершего	<i>Мужского.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Хлебков Иван Иванович.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>17 лет 10 мес.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>4-го ноября.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>В. И. И.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>В. И. И. ...</i>		
Род занятий умершего.	<i>Работник.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пол: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>Смерть от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Иванов И. И.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Сын покойного</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище при церкви</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иванов И. И.</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Иванова</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192____ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>27</i>		<i>18</i>
Число, месяц совершения записи	<i>5 Января</i>		
Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иванов Иван Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>30 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>5 Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>В деревне</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>В деревне Ивановское уезд. Сергиевской губ.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Содержатель лавки</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова
11	Причина смерти	мт. прострел.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Александр С. Совет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Леонидас Георгиев	
14	Место погребения	на кладбище при церкви с. Мв.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Леонидас	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заседающий с. Мв. <i>С. С. С.</i> Секретарь <i>С. С. С.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192____ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	28	18.	
Число, месяц совершения записи	8-го марта		
Пол умершего	муж.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Резниченко Александр Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет.		
Число, месяц и год смерти	7-го марта.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Мв.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мв. Мв. уезд. Мв. уезд.		
Род занятий умершего.	ремесленник		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	24	19	
Пол умершего	мужского.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Лосоринский Эков Петрович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет 6 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	11-го февраля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Мвои.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мвои Моемненского у. Черниговской губ.		
Род занятий умершего.	машинистом.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>от ран в бою</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>М. В. Мухоморов</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Подполковник Г. М. Мухоморов</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище в с. Мухоморово</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мухоморов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий М. В. Мухоморов</i> <i>Роскрестов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

ри *Мухоморов* 1921 год

Запись о смерти.

30

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>30</i>	<i>20</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>11 марта</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Тарханов Михаил Александрович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Умер в 1921 году</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>22 февраля 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Вильямов - Кемский при 183 с. Мухоморов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Мухоморов</i>		
Род занятий умершего.	<i>служащий</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск замужем, вдов
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Семейный врач Кривонозова Мария Васильевна 1923 г. 10/05/23	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александр Васильевич Кривонозов	
14	Место погребения	На кладбище г. Ярославля	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Александр Васильевич Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192 год

Запись о смерти.

31

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
сло, месяц совершения записи	11		11
Пол умершего	Семский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кривонозова Василия Ивановича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23 лет 11 месяцев		
Число, месяц и год смерти	11/05/23		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Машин.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Машин. Ярославский губ.		
Вид занятий умершего.	по домашнему хозяйству		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск замужем, в вдова
11	Причина смерти	от старости	
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)	Семья Деминских Кремлянская м. с. Ивоты	
14	Место погребения	на кладбище в с. Ивоты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. И. Крестьянин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Иванов, С. С. Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

32

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	32	21	
Сло, месяц совершения записи	19 Марта		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сергей Михайлович Арсентьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет от роду		
Число, месяц и год смерти	19 ^{го} Марта		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Ивоты		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивоты Ивотского у. Мариновской ц.		
Род занятий умершего.	Чернорабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Васильев В Бронис	Для женского замужем, в дочери
11	Причина смерти	от Воеводину лег.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Иванович с. Сова	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	В. Маслов ис. с. Иван	
14	Место погребения	На кладбище. клад. с. Иван	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Р. Маслов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подпись	
		Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

33

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	33	22.	
Сло, месяц совершения записи	20-го ноября		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Васильев Иван Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	21 лет		
Число, месяц и год смерти	20-ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Иван.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Иван. Ивановское у.		
Род занятий умершего.	Чернорабочий.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск замужем, в вдова по 1-му
11	Причина смерти	от болезни
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Баркулов. Станислав Александрович. Мясной
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Баркулов. Станислав Александрович. Мясной
14	Место погребения	на кладбище при церкви
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Баркулов. С. А.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач Станислав Александрович. Мясной Секретарь Станислав

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

34

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	34	23	
Сло, месяц совершения записи	29 Марта		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Станислав Станиславович Баркулов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года 7 месяцев		
Число, месяц и год смерти	28 Марта		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Мясной		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мясной уезд Пермский губ.		
Род занятий умершего.	Пермский губ.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, в
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

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	35	24	
сло, месяц совершения записи	30-марта		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Карсманн, Менделер, Минин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
сло, месяц и год смерти	30-марта		
о смерти (губерния, уезд, род, волость, селение.	с. Мвот.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мвот, Мвотский уезд		
Профессия, род занятий умершего.	гербовод		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

36

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	36	25	
Сло, месяц совершения записи	2-го Апрель		
Пол умершего	Мужеского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Федоров Ковылькин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет 4 года		
Сло, месяц и год смерти	2-го Апрель		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Цвои		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Цвои (Мостовского уезда Пермской губ)		
Вид занятий умершего.	Пернарабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, в
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

192... год

Запись
о смерти.

37

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	27		12
сло, месяц совершения записи	8 Апрель		
Пол умершего	мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мадонна Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет 7 году		
число, месяц и год смерти	7-го Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Увоин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увоин. Моещенская у.		
Вид занятий умершего.	Подошник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, в
11	Причина смерти	<i>от инсульта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Иванов Иван Иванович</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Анна Александровна Сидорова</i>	
14	Место погребения	<i>на пригородном кладбище с. Иваново</i>	
15	Особые примечания.	<i>О</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Анна Сидорова</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий отделом Сидорова</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

38

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>38</i>	<i>26</i>	
Сло, месяц совершения записи	<i>10-го Апреля</i>		
Пол умершего	<i>Мужского.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Артamonov. Иван. Григорьев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет 10 месяцев</i>		
Сло, месяц и год смерти	<i>10-го Апреля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, род, волость, селение.	<i>с. Иваново.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Иваново. Московского уезда Сергиевской волости</i>		
Профессия, род занятий умершего.	<i>машинист</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского замужем, в
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

ри 192... год

Запись о смерти.

39

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	34		13.
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Беливская Ульяна Федовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет 10 мес.		
Число, месяц и год смерти	7. Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Мост.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мост. Могилы У. Курманов.		
Род занятий умершего.	приват-доцент		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем	Под'отдел записей актов гражданского состояния		
11	Причина смерти	от болезни			1921 год 40	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Ивановской			№ записи	40
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бонько Роман Филиппович			Общий	27
14	Место погребения	на кладбище			Для мужского пола	13 апреля
15	Особые примечания.				Для женского пола	мужской
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тамара Бонько			Пол умершего	Иван Григорьевич
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий			Имя, имя и отчество умершего	Иван Григорьевич
		Секретарь			Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года 10 месяцев
					Дата, месяц и год смерти	12 апреля
					Место смерти (губерния, уезд, волость, селение.	с. Иваново
					Родное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Иваново
					Профессия, должность и занятий умершего.	Машинист

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Малоимущий</i>	Для женского пола: замужем, вдов, разведен
11	Причина смерти	<i>от простуды</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Доктор</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Григорий Васильевич Артемьев, с. Ивот</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище в с. Ивот</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Г. Артемьев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васильев, Мазан, Смирнов</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния

192... год

41

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	41		14
ло, месяц совершения записи	25-го Августа		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Ильинна Рейзенкова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2-года 17 дней		
Число, месяц и год смерти	25-го Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивот		
Вид записи умершего.	По домашнему хозяйству		

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

Отдел записей актов гражданского состояния

192... год

42

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	42		15
Дата, месяц совершения записи	26-го Января		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Борисовна Анна Петровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года 09-го Января		
Дата, месяц и год смерти	26-го Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	@ Иволга		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	@ Иволга. Монастырь		
Род занятий умершего.	Секретарь		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	<i>У катар псевдотуберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ивановский сельский совет</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Курил Павлов Самонков</i>	
14	Место погребения	<i>На пригородном кладбище с. Иволга</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Курил, Самонков.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий посет. Секретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

44

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>44</i>		<i>16.</i>
Возраст, месяц совершения записи	<i>29-го Января</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Павлова, Павловна Ивановна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55-лет.</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>29-го Января</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Иволга</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Иволга Московского уезда</i>		
Род занятий умершего.	<i>серьезная работа</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женс замужем, в
11	Причина смерти	<i>от иррегуляр</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Доктор</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Уважаемый Антон Иванович</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Антон</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Р. И. С.</i> <i>Секретарь</i>	

од'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>45</i>		<i>17</i>
Дата, месяц совершения записи	<i>2-го Мая</i>		
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кудряшев Григорий Евдокимов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>65 лет 12 роду</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>2-го Мая</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>с. Увоит</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Увоит Увоитский волост Увоитского уезда Первомайский губ</i>		
Профессия, род занятий умершего.	<i>Кузнец</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск замужем, в
11	Причина смерти	139	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	14	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	156) Никольский	
14	Место погребения	156) Никольский	
15	Особые примечания.	156) Никольский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	156) Никольский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	156) Никольский	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

46

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
139	48	29	
Место, месяц совершения записи	8-моя.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Семенов Федор Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 года.		
Число, месяц и год смерти	7-го мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Мост.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мост. Моевский		
Вид занятий умершего.	Чернорабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
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 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	42	50.	
Место, месяц совершения записи	10-го мая.		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Басаров Павел Павлович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года отроду.		
Место, месяц и год смерти	10-го мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В. Иванов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Иванов. Московский уезд.		
Род занятий умершего.	Мокорь по профессии.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, в
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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	48	8.	
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Таслоев Иван Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	род. 1921г. 20-е февраля		
Число, месяц и год смерти	16-го Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Ново-Иерусалимском		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Ново-Иерусалимском		
Род занятий умершего.	Машинист		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Молодой	Для женского пола: замужем, вдов, 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)	Врач М. И. Морозов	
14	Место погребения	на кладбище в м. М. И. Морозов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. И. Морозов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. канцелярией М. И. Морозов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
44	44	44	
Число, месяц и год совершения записи	16. мая.		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Деток. Козьма Афанасьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	53 лет. отроду.		
Число, месяц и год смерти	15. мая.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в м. М. И. Морозов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в м. М. И. Морозов		
Род занятий умершего.	ремесленник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
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

192... год.

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	58	58	
Число, месяц совершения записи	18-го Июля.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Коченов Константин Андреевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18-моя.		
Число, месяц и год смерти	18-го Июля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Мок.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мок. Мокшанского уезда.		
Род занятий умершего.	Ремесленник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женского пола: замужем, вдова <i>Вдова</i>
11	Причина смерти	<i>от воспаления легких</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>Колесова Евдокия</i> <i>Женщина 21 лет</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище при церкви</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Евдокия Колесова</i> <i>за н.з. доп. Миссия</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий (Т.С.М.)</i> <i>Секретарь (И.И.И.)</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>7</i>		<i>18</i>
Число, месяц совершения записи	<i>19 Мая</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Евдокия Миссродисва</i> <i>Колесникова</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22 года 07 1880</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>18 Мая</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Увот</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Увот Мостовского у.</i> <i>Пермиловской гуд</i>		
Род занятий умершего.	<i>По домашнему хоз.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, в
11	Причина смерти	Воспаление	
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)	Георгии Терен Кондратенко с. Увоты	
14	Место погребения	на придомовой кладбище с. Увоты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Кичишвили	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведывающий Подпись Венгелаш	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

52

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	12		19
число, месяц совершения записи	28-го Мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванова Козьмина Ива- ненко		
возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет 07 1/2		
число, месяц и год смерти	24-го Мая		
место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Увоты		
настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увоты Увотской волости Увотского уезда Перинского уезд.		
Род занятий умершего.	Подошмашник К. Д.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, замужем, вдов
10	Семейное положение умершего		Несов...
11	Причина смерти	Воспаление мозга	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Козьма Григорьевич Иваненко	
14	Место погребения	На пригородном кладбище с. Азов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Козьма Иваненко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделом за секретаря	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти

53

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	24	34	
Дата, месяц, день совершения записи	30-го июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Орловский Сергей Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет 13 месяцев		
Дата, месяц и год смерти	29-го июля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Азов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Азов. Мещинский ул.		
Профессия, род занятий умершего.	Ремесленник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
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

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	54		20
Число, месяц совершения записи	1-го Июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Петр Николаевич Роскошников		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года 47 дней		
Число, месяц и год смерти	31 Мая		
Место смерти (губерния, уезд, род, волость, селение.	с. Увоин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увоин Увоинской волости Мокшанского у. Пермской губ.		
Профессия, занятие умершего.	Работавший в кз.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	а/ Ости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мелани Садрон Рогутинко жинт с. Увоина	
14	Место погребения	на пригородном кладбище с. Увоина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мелани С. Рогутин за нзд. расп. с. Увоина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. подзаком Секретарь Г. М. М. М.	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	55	35	
Число, месяц совершения записи	6-го Июня		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Арсентий Александров Евсенов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет 05 году		
Число, месяц и год смерти	6-го Июня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Увоин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увоин Увоинской вол. Масинского у. Черни...		
Вид занятий умершего.	Кладовщик		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
10	Семейное положение умершего	неженат	
11	Причина смерти	15 Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Георгии от Евсима	
14	Место погребения	на кладбище в с. Авоин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделом 29 сентября 1925	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

1925 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	57	36	
Число, месяц совершения записи	10-го Июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Андрей Иванович Баркунов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	42 года от роду		
Число, месяц и год смерти	9-го Июня		
Место смерти (губерния, уезд, род, волость, селение).	с. Авоин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Авоин Авоинской волостной у. Архангельск		
Профессия, занятие умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
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

192... год

Запись о смерти.

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена, в первом браке
11	Причина смерти	от гонимости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михайлов Василий Иванович Белгородская губ. с. Увоин	
14	Место погребения	на кладбище с. Увоин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. под. записи Секретарь (подпись)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	58	37	
Число, месяц совершения записи	14-го июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22 года от роду		
Число, месяц и год смерти	14-го июля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Увоин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увоин Увоинской волости Михайловской губ. Черниговской губ.		
Профессия, род занятий умершего.	Чернорабочий		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
10	Семейное положение умершего	состоял в браке	
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Евмен Саввин Ереминский п.с.и.т. с. Мелен	
14	Место погребения	при церкви с. Мелен	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евмен Саввин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завгородков (Березин)	

Отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	59	58.	
Дата, месяц совершения записи	13-го июня.		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Подписки Григорий Стефанович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 1/2 года отроду.		
Дата, месяц и год смерти	13-го июня.		
Место смерти (губерния, уезд, род, волость, селение).	с. Мелен.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	с. Мелен Меленского у. Черниговской губ.		
Профессия, занятие умершего.	неизвестно		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неизвестно</i>	Для женского пола: замужем, вдов <i>неизвестно</i>
11	Причина смерти	<i>от простуды</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>Петр Маркович ж. вдов. с работ.</i>	
14	Место погребения	<i>на пригородном кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Петр Маркович</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завиславский пономарев Серебряков</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>60</i>		<i>22</i>
Число, месяц совершения записи	<i>18-го июня.</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сергеевна Анна Степановна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Годов. от роду.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>18-го июня.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, уездная волость, селение).	<i>с. Увот.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Увот. помещикского д. Терпиловской уезд.</i>		
Профессия, род занятий умершего.	<i>домохозяйка.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
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)	Генер. Курдюмов. Вр. фидель с. Ахонин.	
14	Место погребения	погребен. в крест. с. м.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Кузнецов Крест.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Ф. В. М. подполковник Сиренко в. Б. М.	

Отдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	61	39	
Дата, месяц совершения записи	24 Июня с/г.		
Пол умершего	Мужской		
Имя, имя и отчество умершего	Александр Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет		
Дата, месяц и год смерти	16 Марта 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	(Славянский уезд) 151 - Бродовский волостной Роснянский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	уезд. дворянск. волост. Моейковичи у. Черниговск.		
Профессия, род занятий умершего.	Солдат		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем
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

1921 год

83

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	83		83.
Число, месяц совершения записи	5-го Июля		
Пол умершего	женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Белыкина Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года 10-го		
Число, месяц и год смерти	4-го Июля.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Абат.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Абат. Властелинское		
Вид занятий умершего.	незанятый		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	<i>Многократный</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>Б. С. Савельев</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Яковлевский</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Удостоверенный секретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192/..... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>64</i>		<i>24</i>
Число, месяц совершения записи	<i>11-го Июля.</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Шербакова Параскева Григорьевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>9 лет. от роду.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>10-го Июля.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Шост.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Шост. Мокшанского уезда. Чернышевский уезд.</i>		
Вид занятий умершего.	<i>незамужняя женщина.</i>		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	41		
Число, месяц совершения записи	31 июля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Осиф. Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1/2 года		
Число, месяц и год смерти	30 июля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Уво		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Уво Уво-Томской вол. Моситинской, уезда Удвинской, губ. Удвинской.		
Время записи умершего.	Удвинской		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Александр</i>	Для женского пола: замужем, вдов <i>Александр</i>
11	Причина смерти	<i>от ости</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>Губов Осип</i> <i>печин а. Губов</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище в с. Губов</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. с. Губов</i> <i>подполковник</i> <i>Демондров</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>66</i>	<i>39</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>6-го Августа</i>		
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мартинко Николай</i> <i>Губов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 месяца</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>5-го Августа</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Губов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Губов Губовской волости</i> <i>Мостовского у.</i> <i>Губовского губ.</i>		
Профессия, род занятий умершего.	<i>Губовский</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
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 192... год 67

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	67		25
Число, месяц совершения записи	8-го Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Григорий Григорьевич Александров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев		
Число, месяц и год смерти	8-го Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Увоин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увоин Увоинской волости Мокшанского уезда Архангельской губ.		
Вид занятий умершего.	Кузнецкий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от Спешной	
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 Иванович Рязанский с. Иволга	
14	Место погребения	на кладбище с. Иволга	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь (Зав. пог. зог. с. Иволга)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192 год

68

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	68		26
Число, месяц совершения записи	9 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Владимир Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев		
Число, месяц и год смерти	9 Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Иволга. Иволженский уезд. Рязанская губерния.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Иволга. Иволженский уезд. Рязанская губерния.		
Вид записи умершего.	Число рождений		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
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)	Иван Семенов	
14	Место погребения	с. Иваново	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Семенов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий с. Иваново	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	11-го	Августа	1927
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пуркина Варвара Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
Число, месяц и год смерти	10-го Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Иваново		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Иваново Ивановской вол. Ивановского уезда		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	15 тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Авксентьевич Черный псаломщик с. Ивот	
14	Место погребения	на кладбище с. Ивот	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Черный	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подотделом Секретарь (Э. М. Сидорова)	

Подотдел записей актов гражданского состояния 192... год

при

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	70	40	
Число, месяц совершения записи	12 Августа		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сысов Владимир Анитонов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18-го. 26 Января		
Число, месяц и год смерти	6-го Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ивот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивот Ивотского уезда (Черниговской губ.)		
Род занятий умершего.	Кирпичарь		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
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)	Антон Сыров посел. а. Шва	
14	Место погребения	при приходской церкви с. Шва	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подполковник Рекреитер (В.М.Ш.)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при 192... год
71

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	41	41.	
Число, месяц совершения записи	13-го Августа		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Роман Васильевич Шва		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет. от роду.		
Число, месяц и год смерти	13-го Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Шва		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шва Иван Иванович с. Шва		
Род занятий умершего.	Сельскохозяйственный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
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 192__ год

при

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	22	42	
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Григорий Романович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	14 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Абу		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Абу Абадского Мостовского у. Черниговск. губ.		
Род занятий умершего.	Черноработн		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдово
11	Причина смерти	17 тифа	
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)	Довид Савостин Евдокимовский пос. с. Убога	
14	Место погребения	с. Убога	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Довид Савостин, а за него т. н. р. о. п. с. с. с.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завгородков Скрябин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при _____ 192__ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
18			28
Число, месяц совершения записи	15 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Овдига Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1/9 августа		
Число, месяц и год смерти	15 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Убога		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Убога Удомельского ра- йона Новгородской губернии		
Род занятий умершего.	Секундарный		

556

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
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
192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	44	43	
Число, месяц совершения записи	17 августа		
Пол умершего	мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Виктор Владимиро- вич Сидоров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц.		
Число, месяц и год смерти	15 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С Увасси Ивасской ка- састи Ивасской уез- дской губернии		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего.	Человеческий		

**ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED**

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192__ год

45

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	45		29
Число, месяц совершения записи	25 Августа.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Базисевича Ольга Акимовна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год. 1 месяц.		
Число, месяц и год смерти	25 Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ивановское, Ивановской губернии, Ивановского уезда, Ивановской волости.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Ивановское.		
Род занятий умершего.	Учитель.		

558

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
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
192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	45		29
Число, месяц совершения записи	25 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Владислав Сергеевич Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 1 месяц		
Число, месяц и год смерти	25 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ивановское, уезд Московской губернии		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Ивановское		
Род занятий умершего.	Ученый		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Оспа.	
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)	Александр В. Вазис	
14	Место погребения	на кладбище при церкви	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр В. Вазис	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заместитель Секретаря	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	48	44.	
Число, месяц совершения записи	1 ^{го} Сентября		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Щербак Михаил Евдокимов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 а. . . .		
Число, месяц и год смерти	1 ^{го} Сентября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Уво		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Уво Уво-Терской вол. Шостинского уезд. Щербиновской губ.		
Профессия, род занятий умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи			
Пол умершего			
Фамилия, имя и отчество умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, род волость, селение.			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Профессия и занятия умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по замужем, вдова
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		

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен

Для женск. по
замужем, вдова

Младенец

от Вона

Онна Евдокия
Щербанова, псит
с. Мвота

На приходском, Мвота
с. Мвота

Онна Евдокия
Щербанова, псит
с. Мвота

Завнодзисом

Редетав Р

Подотдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Дата, месяц совершения записи			
Пол умершего			
Фамилия, имя и отчество умершего			
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, оклад, волость, селенье.			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Профессия, род занятий умершего.			

Общий 77 Для мужского пола 30 Для женского пола

8-го Сентября

Мужской

Роговский, Елена Васильевна

26 лет 09 нед

8-го Сентября

с. Мвота

с. Мвота, Мвотской волости

Мвотская волость

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по- замужем, вдова
11	Причина смерти	Кожеск	
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)	Витковский	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вит. Савицкий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подотдел	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

и 192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	78	45	
Дата, месяц совершения записи	12 - Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Карпов Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Дата, месяц и год смерти	11 - Сентября		
Место смерти (губерния, уезд, оклад волость, селение.	с. Увои		
Прошнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увои Увоицкий у. Ярославск. губ.		
Должность умершего.			

563

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по замужем, вдова
11	Причина смерти	Кожный	
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)	Витовский Софья Климентьевна	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вит. Софья	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подотдел	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	78	45	
Сло, месяц совершения записи	12 - Сентябрь		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Карпов Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Сло, месяц и год смерти	11 - Сентябрь		
Место смерти (губерния, уезд, оклад волость, селение.	с. Авош		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Авош Авошского уезда Авошского уезда		
Профессия, должность и занятий умершего.			

564

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по- замужем, вдов
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

и _____ 192/____ год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	79		4
Дата, месяц совершения записи	14-го Сентября.		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александров, Екатерина Андреевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1931 г. 2-го Января		
Дата, месяц и год смерти	14-го Сентября.		
Место смерти (губерния, уезд, оклад волость, селение.	О. Увоин.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	О. Мест. Мещеряковск. у. Корниловский пер. 1-й		
Профессия, должность и занятий умершего.	Машинист		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	80	46	
Дата, месяц совершения записи	19-го Сентября		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Петров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
Дата, месяц и год смерти	3-го Сентября		
Место смерти (губерния, уезд, род волость, селение).	с. Аבות		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Аבות (Авотская волость)		
Профессия, занятие умершего.	Первый		

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	87		32
Возраст, месяц совершения записи	19-й Сентябрь		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Андрейко Мария Ефимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	21 год.		
Возраст, месяц и год смерти	18-й Сентябрь		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивот Ивотской вол. Ивотского у. Черниговской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивот Ивотской вол. Ивотского у. Черниговской губ.		
Вид занятий умершего.	модистка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
11	Причина смерти	Мидер	
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)	Миконис Вваси Белыйский псит с. Авога	
14	Место погребения	на приходе в с. Авога	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Никон	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завползавсои Секретарь (Т. М.)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

82

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	82		33
Дата, месяц совершения записи	21-го Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Григорий Петрович Аванта		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Дата, месяц и год смерти	21-го Сентября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Авога Увотской вол. Мокшанского у. Увотского у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Авога		
Вид занятий умершего.	по домашнему хозяйству		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Лавен, Андрей</i> <i>Возгутако, Николай</i> <i>с. Звоты</i>	
14	Место погребения	<i>на приходской кладбище</i> <i>с. Звоты</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Васильев, Павел</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий</i> <i>подот.</i> <i>Рекетис</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

83

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	83		34
Число, месяц совершения записи	<i>25^{го} Сентября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Бонько Антонович Орлов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>25^{го} Сентября</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Звоты</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Звоты Звотской волости</i> <i>Звотской волости</i> <i>Звотской волости</i>		
Род занятий умершего.	<i>Ученый</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	Простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Георгием Семеновичем Бонько	
14	Место погребения	На Протоколовском кладбище с. Уבות	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бонько Георгий Семенович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подотделом Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	84		35
Число, месяц совершения записи	26-й Сентябрь		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Керноша, Георгий Карпьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года		
Число, месяц и год смерти	26-й Сентябрь		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Уבות		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Уבות Увотской вол. Шостинского у. Приговетской губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Карп Асааков Кознишча м.п. с. Авош	
14	Место погребения	на приходском клад. с. Авош	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Карп Карпювич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завпозначен Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	85	4	
Число, месяц совершения записи	1-го Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Васильцов Павел Григорьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти	1-го Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Авош		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Авош Авошской вол. Могилевского уезда Черниговской губ.		
Род занятий умершего.	Разнорабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: незамужем, замужем
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

192... год

Запись
о смерти.

86

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	86		36
Число, месяц совершения записи	3 Октября		
Пол умершего	мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Васильцова Мария Михайлова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1/2 месяца		
Число, месяц и год смерти	2 Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С Завот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Завот Завотской 13000 Завотского Завода Завот Завот		
Род занятий умершего.	Секретарь		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от слабости родоустройства.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свободный Огород Романовский Жит. с. Ивот
14	Место погребения	На придорожном кладбище с. Ивот
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Свободный Романовский
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заместитель Секретарь. Рос

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	87		37
Число, месяц совершения записи	3-е Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бриштинко Вера Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22 Сентября 1921.		
Число, месяц и год смерти	5-е Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ивотской волости Ивот у. Першиновский уезд.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
11	Причина смерти	от кор.	
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)	Василий Степанов Кузовов жит.	
14	Место погребения	не пригосудено пог.	
15	Особые примечания.	с. Уבות	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий подотдел (Т. Ковалев) Кедейт д.б.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	88	48	
Число, месяц совершения записи	12 ^{но} Октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мауленко Антон Алексеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
Число, месяц и год смерти	11 ^{но} Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Уבות		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Уבות Уבותской волости Шосенской уезда Черниговской губ.		
Род занятий умершего.	Учредитель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен нсенат	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Антонович Мариинский псих. с. Ивоты	
14	Место погребения	Мариинское клад. с. Ивоты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Антонович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Т. Д. Мещеряков Лендштейн	

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

Запись о смерти.

89

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	89	49	
Число, месяц совершения записи	12 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Розуляко Григорий Кондратьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1921 года 9-го октября		
Число, месяц и год смерти	12-го октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивоты		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивоты (Ивотский волостной участок) Мариинское клад. с. Ивоты		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Младенец</i>	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>от сахарного диабета</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>Кондратий Демитрий Иванович Вознесенский с. Мбон</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище при Успенском храме с. Мбон</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кондратий Демитрий Иванович Вознесенский с. Мбон</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач. Забродский А.И. Секретарь</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>90</i>	<i>50</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>16^{го} Октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мамзи Василий Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>85 лет от роду</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>16^{го} Октября</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Мбон</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Мбон (Успенский храм) Моевненский уезд, Черниговская губ.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Чернорабочий</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	исскан	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от отравления	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Прокорин В. И.	
14	Место погребения	на пригородном кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. М. М. М.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач Завидовский под. от. д. о. (Т. И.) Секретарь	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	91	51	
Дата, месяц совершения записи	17 ^{го} Октября		
Пол умершего	Мужеск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Василий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет от роду		
Число, месяц и год смерти	15 ^{го} Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Иволга		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Иволга Иволженского уезда Иркутской губ.		
Род занятий умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского замужем, вдов
11	Причина смерти	Воспаление легких
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)	Иванова Анна Григорьевна с м. с. м.
14	Место погребения	на кладбище при церкви
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Иванов
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Врач Заведующий под. Судебного

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	92	52	
Число, месяц совершения записи	21-го Октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Оскал Матвей Григорьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет от роду		
Число, месяц и год смерти	21-го Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Аבות		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Аבות Аבותской вол. Мокшанского у. Саранского губ.		
Род занятий умершего.	Чернорабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>от простуды</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>Григорием Матвеем</i> <i>Василем неим.</i> <i>с. Убога</i>	
14	Место погребения	<i>На пригородном кладб.</i> <i>с. Убога</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Г. Василев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зинг Заведующий</i> <i>п.г.г. Отдел</i> <i>Р. Сидор</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>93</i>	<i>53</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>22^{го} Октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Скисский Михаил Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>77 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>22^{го} Октября</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Убога</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Убога Убойской волости</i> <i>Мокшенинского уезда</i> <i>Первогородского г.г.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Р. М. Сидор</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
11	Причина смерти	Вдовец	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	от старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Цикладзе Скипетрский с/п	
14	Место погребения	На пригородном клад- бище в Ивот	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Скипетр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач Завгородний	

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

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	94	54	
Дата, месяц совершения записи	28 Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Белого Николай Кузачов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года 5 лет		
Дата, месяц и год смерти	27 Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	в Ивот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивот Ивотского уезда Ивотского уезда		
Род занятий умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего 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

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	95	55	
Число, месяц совершения записи	28 ^{го} Октября		
Пол умершего	Мужески		
Фамилия, имя и отчество умершего	Воронин Григорий Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет 8 месяцев		
Число, месяц и год смерти	24 Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Увоты		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увоты, Увотский уезд, Вятской губернии		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: холост, замужем, вдова
11	Причина смерти	от гриппа	
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 Григорьев Воробейский	
14	Место погребения	на кладбище при церкви	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Земский доктор Секретарь	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	26	56	
Число, месяц совершения записи	3 Ноября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мастов Иван Яковлев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1/2 десятилетия		
Число, месяц и год смерти	3 Ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Удомля		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Удомля Удомлянского уезда Средне-Волжской губернии		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдов	Для женского пола: замужем, вдова, разведена, холост
11	Причина смерти	от Воспаления	
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 Липин Воскресенской, № 1 с. Ивоты	
14	Место погребения	на приходе с. Ивоты	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Воскресенский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. М. Завершающий нач. отд. записей Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	98		98
Число, месяц совершения записи	5-е Марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Генерова Анастасия Липин.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти	5-е Марта		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивоты		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивоты Ивотской волости Мостенской уезда Архангельской губ.		
Род занятий умершего.	по домашнему хозяйству: ВЗ.		

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

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	58		
Число, месяц совершения записи	8-го ноября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пейтеренко Евдоким Федор		
Возраст (число, месяц и год рождения)	57 л.		
Число, месяц и год смерти	8-го ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Увот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Увот Увотской волости Мокшанского уезда Пермской губ.		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неженат</i>	Для женского пола: замужем, вдов <i>не замужем</i>
11	Причина смерти	<i>от Восточной</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Лихачева Ф. Е.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>неизвестно с. Уфим</i>	
14	Место погребения	<i>на кладбище с. Уфим</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Заведующий</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>под. Отделом</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>100</i>		<i>39</i>
Число, месяц совершения записи	<i>9-го ноября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Будилько Зинаида Григорьевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24 октября 1921г.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>9-го ноября</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Уфим</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Уфим Авоотской волости</i>		
Род занятий умершего.	<i>домохозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	От садового ранения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцов Григорий Григорьевич	
14	Место погребения	На пригородном кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач Замд. зав. амбул. Отд. Р. С. С. С.	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	101		40
Число, месяц совершения записи	12 ^{го} ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Воржешкина Елена Евлевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет 5 месяцев		
Число, месяц и год смерти	11 ^{го} ноября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Звон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Звон Звонской волости Гдовского уезда Воржешкиной Зв.		
Род занятий умершего.	по домашнему делу		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отца Евдоким Власов	
14	Место погребения	на пригородном кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евдоким Власов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Лод. Отдел Резидент	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	102		11
Число, месяц совершения записи	21 Января		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ганькова Вера Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года 4 месяца		
Число, месяц и год смерти	21-го Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свободы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Свободы Свободный уезд Гостиница у. Свободы		
Род занятий умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	103		42
Число, месяц совершения записи	28 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Евсеев, Мария Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 л.		
Число, месяц и год смерти	27 Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Губот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Губот		
Род занятий умершего.	подсобная работа		

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

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	104	59	
Число, месяц совершения записи	2-го Декабря 1920		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Белявский Григорий Алекс.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет от роду		
Число, месяц и год смерти	1-го Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. 2/600		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. 2/600 (Ивановский ул. 2-й этаж) с. 2/600		
Род занятий умершего.	Ремесленник		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женского пола: замужем, вдов <i>вдов</i>
11	Причина смерти	<i>инфаркт</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>Михаил Бенедиктович пос. с. Гвоздь</i>	
14	Место погребения	<i>на приходском кладбище с. Гвоздь</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Бенедиктов</i>	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		<i>В. Заведующий под. Отдел</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>105</i>		<i>43</i>
Число, месяц совершения записи	<i>5-го Декабря</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Бенедиктова Мария</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 лет 05 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>4-го Декабря</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Гвоздь</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Гвоздь Гвоздевич вол. Гвоздевичского уезда, Гвоздевичской губ.</i>		
Род занятий умершего.	<i>по домашнему</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
11	Причина смерти	Воспаление легких	
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)	Григорий Петрович Александрович с. Губот	
14	Место погребения	на пригородном кладбище с. Губот	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александрович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий под. отделом Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	108		44
Дата, месяц совершения записи	7-е Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Белявская Матвеева Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет 8 месяцев		
Дата, месяц и год смерти	7-е Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Губот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Губот Швотского у. Губотинского п. Куринского с.		
Род занятий умершего.	по домашнему хозяйству		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Воскресением	
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 Иеронимович	
14	Место погребения	на приходском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Иванович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Законный представитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	106		44
Число, месяц совершения записи	7-го Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Григорий Иеронимович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет 05 месяцев		
Число, месяц и год смерти	7-го Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Губот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Губот Ивановской волости		
Род занятий умершего.	по домашнему хозяйству		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова
11	Причина смерти	Воспаление легких	
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)	Отцом Михаилом Львовичем Григорьевичем с. Уво	
14	Место погребения	Успенскому кладбищу с. Уво	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. С. Савельев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Мед. Отделом	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	17	60	
Число, месяц совершения записи	2-го Декабря 1921.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дворник Василий Яковлевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет		
Число, месяц и год смерти	2-го Декабря 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Уво от дворянской вол. Шостинского уезда Пермской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шельма, Васильевской волости, Запорожского уезда той же губернии		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Условно</i>	Для женск. пола: замужем, вдова <i>Условно</i>
11	Причина смерти	<i>инфаркт</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>Евдоким Моисея</i> <i>Вильгельм нект. с. 2/4</i>	
14	Место погребения	<i>на пригородном клад.</i> <i>с. Увоты</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. И. Билин</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Винг. Заведывающий</i> <i>(под. отделе)</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>108</i>	<i>61</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>8^{го} Декабря</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Марченко Иван Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>29 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>6^{го} Декабря 1921.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Увоты</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Увоты, Увотской вол.</i> <i>Мостовского у. Пермской</i>		
Род занятий умершего.	<i>Крестьянин</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Воспаление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Россиотрашник Иван Маркин	
14	Место погребения	на кладбище каз. с. М.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Маркина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий И. Маркин Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	14	62	
Число, месяц совершения записи	9-го Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Артасионъ Семёнъ Мартыновичъ		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 л.		
Число, месяц и год смерти	9-го Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Свот Ивотской волости Шостинского у. Черниговской губ.		
Род занятий умершего.			

597

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Воспаление	
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)	Отцов Мартина Сергеевича	
14	Место погребения	Успенской клад. - Мог.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Артемьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий под. Отделом Секретарь	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	110	63	
Число, месяц совершения записи	9-го Декабря		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Алексей Иванович Ричинин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года 6 месяцев		
Число, месяц и год смерти	9-го Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Слободы Могилевской губ. Могилевской у. Сергиевского губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Слободы Васильевской Могилевской у. той же вол.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мужской</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>тиф</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>Егор Косов</i> <i>Гавриловский пер.</i> <i>с. Убого</i>	
14	Место погребения	<i>40 пригородной клад. с. Убого</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Егор Павлович, с. Убого</i> <i>расширено по его желанию</i> <i>пр. работ. Н. Косилов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий</i> <i>под. Отдел. Т. Косов</i> <i>Секретарь</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>III</i>	<i>64</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>10-го Декабря</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Артamonов, Григорий</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 недели</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>10-го Декабря</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Убого</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Убого Авотской вол.</i> <i>Мостовского у. Черниговской</i> <i>губ.</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>от ссамого удара</i>	
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)	<i>Отцов</i> <i>Григорьев</i>	
14	Место погребения	<i>напрямодном клад. с Мира</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Взнос Завидович</i> <i>под. Отдел</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>112</i>		<i>45</i>
Число, месяц совершения записи	<i>11^{ое} Декабря</i>		
Пол умершего	<i>Мужск.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Материкина Екатерина</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>32 года от род.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>11^{ое} Декабря</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>с. Увош</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Увош Мокшанск. вол. Мокшанского у. Горьковского губ.</i>		
Род занятий умершего.	<i>по домашнему</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>Тиф</i>	
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)	<i>Заведующий Григорьев пос. с. Убо</i>	
14	Место погребения	<i>на приходской клад.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Григорьев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач Заведующий под. Отделен (З.С.)</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>113</i>	<i>65</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>12 Декабря</i>		
Пол умершего	<i>Мужеский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Григорьев Михаил Павлович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>32</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>11 Декабря 1921.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>с. Убо</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Убо Убоинской вол. Москвитинского ф. Черниговской губ.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Чернорабочий</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
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 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	114	66	
Дата, месяц совершения записи	13 Декабря		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Курявкин Василий Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев		
Дата, месяц и год смерти	13 Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свободное		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кулежки Васильевской вол. Запорожского у. той же губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по замужем, вдова
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

192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	115		116
Дата, месяц совершения записи	14 Декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Зуба Анастасия Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 5 месяцев		
Число, месяц и год смерти	14 ^{го} Декабря 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Своя		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Своя (Своянской вол.) Мостовского у. Перм. губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова	Молодая
11	Причина смерти	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)	Отцовский брат Иван Иванович Зубовский	
14	Место погребения	На кладбище при церкви	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Матвей Зуб	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Бриг. Завидовский Под. В. Зубовский Секретарь	

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

Запись о смерти.

116

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	116	67	
Дата, месяц совершения записи	18 Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Евсеев Григорий Конст.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	34 года		
Дата, месяц и год смерти	19-го Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. С/вот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. С/вот		
Род занятий умершего.	Чернорабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по- замужем, вдово
11	Причина смерти	вспавши	
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)	Ген. Конов- Евсейич неин. М.	
14	Место погребения	на кладбище при с. д. д.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Левин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий под. отдам	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	117		47
Дата, месяц совершения записи	18 Декабря		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Парасюшко Евдоким Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет от роду		
Дата, месяц и год смерти	18 Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. д. д.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. д. д. (Австеев с. д. д.)		
Род занятий умершего.	по документам. 113.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>Омерз</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>Мадам Иван Иванович</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище при церкви</i>	
15	Особые примечания.	<i>н. наравин</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Виз. Заведующий (Иванов)</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>118</i>	<i>68</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>19 декабря</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Бреснеко Иван Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 сентября 1921</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>18 декабря</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Дубов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Дубов (Ивановский с/пос. Мостовский у. Рязанской губ.)</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	От скарлатины	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцово Евдокимов К. А. Брянск	
14	Место погребения	На приходском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евдокимов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Мед. Отделом (З. М. М.)	

Подотдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	119	09	
Дата, месяц совершения записи	19 декабря		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
Дата, месяц и год смерти	18 декабря 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. 2/607		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. 2/607		
Род занятий умершего.	Работавший		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неженат</i>	Для женского пола: незамужем, вдова
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>Сретенская И. Васильевна</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище у церкви с. Свет</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Иванович</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий под-отделом (Иванов)</i>	

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

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>120</i>	<i>20</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>20 декабря</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Нарисский Дмитрий Яковлевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45 лет 4 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>19 декабря</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Свет</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Свет</i>		
Род занятий умершего.	<i>по домашнему делу</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по- замужем, вдова
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 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	121	21	
Дата, месяц совершения записи	25 Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Имя, имя и отчество умершего	Явор Петр Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 л. от роду		
Число, месяц и год смерти	27 Декабря 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Явор		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Явор Яворской вол. Яворской у. Черноголовки 28.		
Род занятий умершего.	Чернорабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего 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		

Отдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	122	72	
Месяц совершения записи	29 Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	42		
Месяц и год смерти	28 Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	с. Уборт		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	с. Уборт		
Возраст умершего.	42		

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

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женского пола: замужем, вдова, разведена

м.с.м.т.

Пархотка

Александрович
Пархоткин

На приходе...

М. Пархоткин

Заведующий
под. Отд....

Отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

123

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	123	23	
Месяц совершения записи	30 Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
Месяц и год смерти	30 Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, род волость, селение)	с. с/вол.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	с. с/вол.		
Занятия умершего.	Ремесло		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен мечет	Для женского пола: 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)	Полковник Савицкий	
14	Место погребения	На пригородном кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Полковник Савицкий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделом	

Отдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	124	74	
Дата, месяц совершения записи	31 Декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Петренко Александр Степанов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1920. 18 сентября		
Дата, месяц и год смерти	30 Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	с. Светловской волостенской у. Сургут.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Новороссийск Нахичевань ул. 1-я № 6.		
Профессия, занятие умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем, вдов
11	Причина смерти	<i>Мидр</i>	
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)	<i>Относительно Семьи Захарина Петрушко</i>	
14	Место погребения	<i>На приходском кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Петрушко</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач. Захарин подпись</i>	

Григор

Я
год
пола

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Уродился</i>	Для женск. замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>тиф</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>Отцов Степана Захаровича Петровича</i>	
14	Место погребения	<i>На пригородном кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Петров</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач. Заведующий поздравский</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>861</i>		<i>44</i>
Число, месяц совершения записи	<i>5 Марта</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Степанов Александр Степанович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>58 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>4 Марта 1921 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Черниговская губ. Могилевский у. с. Кичини</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Чернигов. губ. Могилев. у. с. Кичини</i>		
Род занятий умершего.	<i>механик</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Самый мир.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Сов. Рязань с. Кимовск Моев. у. уезд Удостовер. акт № 1921.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Евсеев Спорован г. с. Кимовск Моев. у. уезд Чернигов. губ.	
14	Место погребения	с. Кимовск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Спорован	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Рязань Александрович С.Т. Кав...	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кимовском уезде* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	872		45
Число, месяц совершения записи	5 марта		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Карнаух Епестимий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет		
Число, месяц и год смерти	5 марта 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговская губ. Моев. уезд пос. Кимовск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ. Моев. уезд пос. Кимовск		
Род занятий умершего.	Делегированный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная	Вдова
11	Причина смерти	от старческой слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван. Сов. ф-ции Д. Кимшик Мостовской Черновокой губ. удост. от 5/III 1921г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осдор Иванов Карнаул Д. Кимшик Мостовской губ. Черновокой губ.	
14	Место погребения	С Кимшики	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осдор Карнаул	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий за Депопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кимшикском Роменском уезд.* 1921 год
127

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	33/3	43.	
Число, месяц совершения записи	7 марта.		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дева Иван Федоров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 Января 1921 года.		
Число, месяц и год смерти	7 марта 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черновокой губ. Мостовский у., с. Кимшики.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черновокой губ. Мостовский у., с. Кимшики.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от Английской Волы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ворона Иван, Чернигов. уезд. Мостиславский уезд. с. Кшишки. Крестьянин; удостоверение от 1921 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Чернигов. уезд. Мостиславский уезд. с. Кшишки, Николая Ивановича Рева.	
14	Место погребения	с. Кшишки Мостиславский уезд.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Рев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Мостиславским уездом. Александрович А. А. Кав...	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Мостиславском Волостном Совете* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	89/4		46.
Число, месяц совершения записи	9 Марта.		
Пол умершего	Ученый.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Митанова Анна Яковлевна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 Января 1915 года.		
Число, месяц и год смерти	8 Марта 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговская губ. Мостиславский уезд. с. Кшишки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ. Мостиславский уезд. с. Кшишки.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от кровоизлияния в мозг	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Иван Францевич Килинский Черниговской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Остангута Непруха мов Мостовского уезд. Черниговской губ. Р. Килинский	
14	Место погребения	Р. Килинский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Сосновский	
	Подпись должностного лица, составившего запись	Заведующий за Демонизацией	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Черниговском уезде* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	91		47
Число, месяц совершения записи	10 марта		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Решенура Феодосия Даниловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
Число, месяц и год смерти	9 марта 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговская г. Мостовский уезд. Р. Килинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговской губ. Мостовский уезд. Р. Килинский		
Род занятий умершего.	Абонент		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от возвратного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дорожа Иванъ Моисеичъ Капо у. Черниговской губ. Р. Кимичи	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Решенчук Абрахамъ Моисеичъ Капо у. Черниговской губ. Р. Кимичи	
14	Место погребения	Р. Кимичи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Абрахамъ Решенчук за негр. Р. Кимичи	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Заведывающий за Р. Кимичи	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кимичи* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	92		48
Число, месяц совершения записи	10 марта		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Лукашукъ Татьяна Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	38 летъ		
Число, месяц и год смерти	10 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговская губ. Новоселовский у. Р. Кимичи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ. Новоселовский у. Р. Кимичи		
Род занятий умершего.	Александровна		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от. Уроновского Капитана	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вороновская Капитанша У. Горинской 9 уд. Р. Киминки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Александров Менко Мосенского Горинской Р. Киминки	
14	Место погребения	Киминки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Менко	
	Подпись должностных лиц, составивших запись	Заведующий за смертью изводит	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Горинской Капитанше* 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	938	45	
Число, месяц совершения записи	11 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Вороновский Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	78 лет		
Число, месяц и год смерти	11 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Горинской уд. Мосенского у. Р. Киминки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Горинской уд. Мосенского у. Р. Киминки		
Род занятий умершего.	Делегатом в		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от Амор туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач И. А. Федосов А. Киминский Черниговской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. О. Вильямс В. О. Смирнов Черниговской губ. Мостиский уезд.	
14	Место погребения	Киминский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирон В. О. Смирнов А. Киминский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Заведующий	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Киминском уезде* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	94		49
Число, месяц совершения записи	16 марта.		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Киреевская Мария Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	29 февраля 1919 года.		
Число, месяц и год смерти	16 марта 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговская губ. Мостиский уезд. Киминский.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ. Мостиский уезд. Киминский.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Взрослая женщина, вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван, врач, с. Килинское Черниговской губ., свид. № 1921 года.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кирикова Анна Максимовна, с. Килинское Черниговской губ.	
14	Место погребения	с. Килинское Черниговской губ.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Кирикова.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Зинченко, Подпись уполномочен. В. Калуж.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
 1921 год

Запись о смерти.

134

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
95, 14			50
Число, месяц совершения записи	17 марта		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Компаней Надежда Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	90 лет		
Число, месяц и год смерти	17 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговской губ. Мостиско-вского уезд. Р. Килинское		
Настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Килинское Черниговской губ. уезда Черниговской.		
Род занятий умершего.	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от старческой слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Фридрихович В. Кимовского уезда Варшавской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Комитет из Мещанского уезда В. Кимовского уезда Варшавской губ.	
14	Место погребения	Кимовский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван. Комитет	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий делами за Окружного уездного	



Подотдел записей актов гражданского состояния
В. Кимовского уезда Варшавской губ. № 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	9611		51-
Число, месяц совершения записи	16 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Воронов Иван Фридрихович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	27 лет		
Число, месяц и год смерти	16 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Варшавской губ. Мещанского уезда В. Кимовского		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Варшавской губ. Мещанского уезда В. Кимовского		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от истинной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов и сын Алексей Р. Килинских губ. Могилевской уезд.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Евсеев Боготинский уезд Р. Килинских	
14	Место погребения	Килинских	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Евсеев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий за Ресмонд	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись о смерти.

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
12	46	
Число, месяц совершения записи	12 марта	
Пол умершего	мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего	Мороз Андрей Леонидович	
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет	
Число, месяц и год смерти	12 марта 1921 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чирковской губ. Могилевской уезд. Р. Килинских	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чирковской губ. Могилевской уезд. Р. Килинских	
Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от тифозного воспаления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор А. И. Иванов-Григорьев Р. Мининский (Сергиевский) г. Мокшанского уезда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кирпичова Анна Ивановна Сергиевской губ. Мининского уезда	
14	Место погребения	Мининки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. И. Иванов-Григорьев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий С. И. Иванов-Григорьев	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Мининский 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	9813	47	
Число, месяц совершения записи	17 марта		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 м-з		
Число, месяц и год смерти	16 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сергиевская губ. Мининский уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Р. Мининский Сергиевской губ. Мокшанского уезда		
Род занятий умершего.	Т.		

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

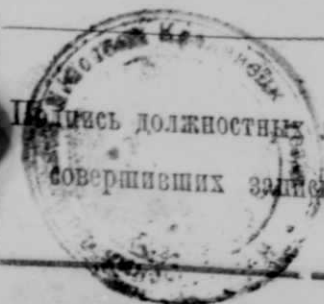
Подотдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

138

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
48	48		
Число, месяц совершения записи	19 марта.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ноговинский Тимофей Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 марта 1921 года.		
Число, месяц и год смерти	19 марта 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниковская губ., Мостинский у., с. Жилин.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниковская губ., Мостинский у., с. Жилин.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	детская болезнь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронцов Иван, фрейндлих Клиника Московского Университета, ул. от	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Морозов Евгений Клиника, Моск. Университет.	
14	Место погребения	с. Клиники Моск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Морозов Евгений	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующий Клиникой Доктор Александров	



Подотдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	10015		52
Число, месяц совершения записи	19 марта		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Морозов Надежда		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет		
Число, месяц и год смерти	19 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниковская губ. Москва, с. Клиники		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниковская губ. Москва, с. Клиники		
Род занятий умершего.	Домохозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от ости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронова и сын Фридрих О. Киммского Герман ул. Мостовского у.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Поговский Трофим Франц Киммского некого у. Германовского	
14	Место погребения	Киммский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Трофимов Трофим	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Зав. санитарной частью	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Городской думе* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	101/6		53
Число, месяц совершения записи	20 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Именина Елена		
Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет. 1921 г.		
Число, месяц и год смерти	19 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мостовской у. Киммский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	то же		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от которого востановился	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Ворожа Иван Фролов Р. Киминский М. востановился Черниговской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. востановился Черниговской губ. Р. Киминский	
14	Место погребения	Киминский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Иванович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий за Репродукцию	

Подотдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
10217	49		
Число, месяц совершения записи	20 марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Леведь Иван Яковлев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
Число, месяц и год смерти	19 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниговской губ. М. востановился г. Р. Киминский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. востановился		
Род занятий умершего.	Д. востановился		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Капитуляционная. Остаток	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иван Ворона врач в Кинимском посольстве у. Герниговской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лебедь Александр Павлович в Кинимском посольстве у. Герниговской г.	
14	Место погребения	М. Волотович	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Лебедь	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий за Волотович	

Отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	8103		34
Число, месяц совершения записи	21 Марта		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мовшиса Давидовича Григорьева		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти	20 Марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ. Мозманская у. Киним		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мозманская у.		
Род занятий умершего.	Хлеботорговец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от туберкулеза легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач М. Васильев О. Киминский губ. М. от имени	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. Васильев О. Киминский губ. М. от имени	
14	Место погребения	Киминки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий М. Васильев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий г. М. от имени	

Сдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№, месяц совершения записи	1404	50	
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Васильев Григорий Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 августа 1919 года		
Число, месяц и год смерти	19 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской г. М. от имени г. М. от имени		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киминки М. от имени Черниговской г.		
Вид занятий умершего.	V.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов, разведен
11	Причина смерти	от натуральной	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор Иванъ Сергеевичъ Киминъ, Черниговская у.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мещеряковъ Иванъ Сергеевичъ, Черниговская у. 1. Мещеряковская у.	
14	Место погребения	Кимин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванъ Иванъ Сергеевичъ Мещеряковъ	
17	Подпись должностного лица, совершивших запись	Заведующий и Заведующий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	2105	←	55
Число, месяц совершения записи	24 марта		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановъ Иванъ Сергеевичъ		
Возраст (число, месяц и год рождения)	42 лет		
Число, месяц и год смерти	23 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниговская у. Р. Кимин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская у. Мещеряковская у. Р. Кимин		
Род занятий умершего.	Домохозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от гриппа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ворова Иван Сергеевич Д. Кишинокъ Корнилов г. Мостинского у.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Линей Вассиной Мостинского у. Черный д. Д. Кишинокъ	
14	Место погребения	Кишинок	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анна Тарасова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий З. Демонстрация Н. Рев	

Подотдел записей актов гражданского состояния
Корниловская Корниловская Корниловская 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	106/21		38
Число, месяц совершения записи	25 Марта.		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Басинов Мотрона Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	73 лет.		
Число, месяц и год смерти	24 Марта 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Корниловская губ., Мостинский у. д. Кишинок.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Корниловская губ., Мостинский у. д. Кишинок.		
Род занятий умершего.	Клинование.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдова	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Старческая слабость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Корона Иван, сельский врач Мостен у., Черниговской губ. свидетельство от 24/III 1921 года	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мироном Ивановичем Ботин г. в. Кемин Мостен у. Черниговской губ.	
14	Место погребения	с. Кемини Мостен у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Миронов Степан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Демонстрационная С. Кав	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Городском отделе* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	10922		57
Число, месяц совершения записи	Женский 28 марта		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Новоселой Анна Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 мая		
Число, месяц и год смерти	28 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской г. Мостен у. Кемини		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кемини Корниловского у.		
Род занятий умершего.	?		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от общей редоразвинутой туберкулезной инфекции	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач И. В. Кривопольский г. Мещинского у.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николаевский Трофим Иванович Мещинского у. Корниловской г. в Мещинском	
14	Место погребения	Мещинский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Трофим Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий зем. за. Семенов Александр	

Подотдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1825		58
Дата, месяц совершения записи	28 марта		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Туркина Евдокия Федовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 года 6 мес.		
Число, месяц и год смерти	28 марта 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Корниловской г. Мещинского у. Мещинский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Корниловской г. Мещинского у. Мещинский		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Умер от хронического воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор Иван Иванович Черников, уезд. больницы уезд. больницы уезд.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Умрина, Анна Ивановна, уезд. больницы уезд.	
14	Место погребения	Минусинск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Умрина, Анна Ивановна, уезд. больницы уезд.	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующий уезд. больницы уезд.	

Отдел записей актов гражданского состояния
Минусинск, Красноярский край, 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	21109		59
Число, месяц совершения записи	2 апреля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Черников, Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
Число, месяц и год смерти	2 апреля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черниковской г. Уезд. больницы уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Минусинск		
Род занятий умершего.	Анатолийский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдов	Для женского пола: замужем, вдова, разведена замужем
11	Причина смерти	Сердечная недостаточность	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Сергеевич Московского уезда свой уезд	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Жукова Анна Васильевна Московского уезда свой уезд	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анна Жукова за себя	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	За ведение записей За ведение записей	

Подотдел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1027		61.
Число, месяц совершения записи	8 Август		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Отшель Анна Евграфовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	34 лет		
Число, месяц и год смерти	8 Август 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Московской г. Московской уезд Кладбище		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кладбище Московского уезда		
Род занятий умершего.	Моловчанка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Умер от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач И. И. Иванов, Московская губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сестра покойного Р. И. Ивановна, Московская губ.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. И. Иванов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий отделом ЗА. И. И. Иванов	

Отдел записей актов гражданского состояния
 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1029	53		
Число, месяц совершения записи	10 августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Осодор Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
Число, месяц и год смерти	10 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Московская губ. Истринский уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Истринский уезд, с. Ивановское		
Род занятий умершего.	Механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От брюшного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дорожа Иван Сергеевич Р. Киминский Горный пос. г. М. Осташковский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	У сына Степана внук Р. Киминский г. М. Осташковский	
14	Место погребения	Киминский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Стефан Стефанович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий заведующий	

Отдел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1130		62
Число, месяц совершения записи	11 апреля		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Родан Доминикоз Яковлев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	76 лет		
Число, месяц и год смерти	11 апреля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черный остров г. М. Осташковский окр. г. Р. Киминский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киминский Мост Горного 14б.		
Род занятий умершего.	Наблюдатель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: незамужем, замужем
11	Причина смерти	Кровотечение из желудка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач И. И. Иванов Клиника № 1 Ул. Горького д. 1
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Акимов Иван Иванович Клиника № 1 Ул. Горького д. 1
14	Место погребения	Клиника
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семин
	Подпись должностных лиц, составивших запись	Заведующий З. Я. Яковлев

Отдел записей актов гражданского состояния
Клиника № 1
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Для мужского пола	Для женского пола
31	54	
Число, месяц совершения записи	13 апреля	
Пол умершего	мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего	Кравченко Александр Сидоров	
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет	
Число, месяц и год смерти	13 апреля 1921.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Клиника № 1 Ул. Горького д. 1	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Клиника № 1 Ул. Горького д. 1	
Род занятий умершего.	механик	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост.</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведена, холост <i></i>
11	Причина смерти	<i>от заражения крови</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Черн. губ. Мостен. у. с. Чернышова Туркин</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>с. Чернышова Мостен. у. Чернышова Туркин</i>	
14	Место погребения	<i>с. Чернышова Мостен. у.</i>	
15	Особые примечания.	<i></i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Туркин Чернышова</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	<i>Заведующий Записной книжкой</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Симбирской губернии* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
<i>10932</i>			<i>63</i>
Число, месяц совершения записи	<i>13 апреля</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Гарновского Павла</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 апреля 1921 г. 42 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>13 апреля 1921 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Чернышова Мостен. у. Симбирск</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Чернышова Мостен. у. Чернышова</i>		
Род занятий умершего.	<i>Александровский</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от Асцитной Горе	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Фролович Клиника Мосмедицинского у. Горноговской?	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Радомко Василий в Горном у. Клиника Мосмедицинского у. Горноговской?	
14	Место погребения	Клиника	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Радомко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий За Радомко	

Отдел записей актов гражданского состояния
Клиника Горноговской у. Мосмедицинского у. 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	11/34	55.	
Число, месяц совершения записи	16 Апрель.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Николай Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет.		
Число, месяц и год смерти	12 Марта 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Горногов. уезд. Мосмедицин. у. с. Клиника.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Горногов. уезд. Мосмедицин. у. с. Клиника.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение - умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем
11	Причина смерти	катаральное воспаление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Ворова Иван Александрович Клиники Мясниц. Черныгов. у.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ведущий Ольга Николаевна г. с. Клиники Мясниц. Черныгов. у.	
14	Место погребения	с. Клиники Мясниц. у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	О. М. Ведущая	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующий Инспектор	

Отдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1035			65
Число, месяц совершения записи	19 апреля		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кавуль Карасович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
Число, месяц и год смерти	19 апреля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Клиники Мясницкого у. Черныговской г.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Клиники Черныговской г. Мясницкого у.		
Род занятий умершего.	Делегат		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Н. Кудряшова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор Иван Федорович Горюхов г. Москва, Садовая ул.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рева Никитича Горюхова г. Москва, Садовая ул.	
14	Место погребения	Кунцево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Рева	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий г. Демоскопизм	

Отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2136			66
Число, месяц совершения записи	21 августа		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Николет Ефимовна Макарова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	21 лет		
Число, месяц и год смерти	21 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Москва, Садовая ул.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, Садовая ул.		
Род занятий умершего.	Учитель		

**ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED**

Отдел записей актов гражданского состояния
 192... год
 Запись
 о смерти.

№ 0070 - 1-9 СОВ. ТРАД. 1 1/4 Д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	По медицинскому свидетельству	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Ворожик Иван Васильевич г. Москва, ул. Тургеневская д. 10, кв. 10	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ворожик Иван Васильевич г. Москва, ул. Тургеневская д. 10, кв. 10	
14	Место погребения	Митинское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Васильевич Ворожик	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Заведующий отделом Заведующий отделом	

Отдел записей актов гражданского состояния
Московского уездного земства 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	57	56	
Дата, месяц совершения записи	25 Апрель		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ворожик Иван Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Дата, месяц и год смерти	25 Апрель 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Москва, Москвитинский уезд, Москвитинский уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Москва, Москвитинский уезд		
Род занятий умершего.	неизвестно		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	А
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Яковом Курячковом, из Московской, Мещанской, Чернышев. губ.
14	Место погребения	г. Московские
15	Особые примечания.	М. Безжуровский
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведывающий Филипп Яковлевич Яковлев

Подотдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1238	57		
Число, месяц совершения записи	23 Апрель		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Безжуровский Иван Яковлев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	83 л.		
Число, месяц и год смерти	19 Апрель 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Кулишки Мещан. у. Черн. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кулишки Мещан. у. Черн. губ.		
Род занятий умершего.	механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>вдов.</i>	Для женского пола: замужем, незамужем
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Дорожников Иван, г. Киншаси, М. Мосей. у., Кудингов. у.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Франсисом Яковлевичем Родванским, г. Киншаси, М. Мосей. у.</i>	
14	Место погребения	<i>с. Киншаси Мосей. у.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Аверьякович С. Яковлевич, Земляничников С. Яковлевич</i>	

Податдел записей актов гражданского состояния
г. Киншаси Мосей. у. 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>39</i>	<i>58</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>29 апреля</i>		
Пол умершего	<i>мужской.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Василий Яковлевич Андреевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 год.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>29 апреля 1921 года.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Киншаси Мосей. у. Кудингов. у.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Киншаси Мосей. у. Кудингов. у.</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от истинной болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор Иван Иванович Мостенко, Кривой ур.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрей Саввич Суворов, Кривой ур.	
14	Место погребения	с. Кривой, Мостенко ур.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Суворов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Иван Иванович Мостенко, С.Т. Ковалев	

Отдел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	40	59	
Число, месяц совершения записи	1 мая		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мостенко Иван Андреевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет		
Число, месяц и год смерти	1 мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Кривой, Мостенко ур., Кривой ур.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кривой, Мостенко ур., Кривой ур.		
Род занятий умершего.	инженер-механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ирина Иван. Мокрош. с. Покров. Мокрош. у. Владимир. у.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горюхиной Анны Ивановны Мокрош. у. с. Покров. Мокрош. у. Владимир. у.	
14	Место погребения	с. Покров. Мокрош. у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Горюхин М. И.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Ф. Горюхин	

Отдел записей актов гражданского состояния 192 год

Запись о смерти.

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач: Иван Иванович Мостин. у. Курский.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брат: Василий Иванович Мостин. у. Курский.	
14	Место погребения	с. Куликовское Мостин. у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заявитель: Василий Иванович Мостин.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь: Александр Иванович Мостин.	

307
 Отдел записей актов гражданского состояния
 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	192		67
Число, месяц совершения записи	2 Мар.		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Патшаф Вера Филипповна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет.		
Число, месяц и год смерти	2 Мар. 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Куликовское Мостин. у. Курский.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Куликовское Мостин. у. Курский.		
Род занятий умершего.	Механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем
11	Причина смерти	Колечный паралич	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор Иван, мекан. с. Клишкин Шостин. у.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Иванович Пат- р. с. Клишкин Шостин. у.	
14	Место погребения	с. Клишкин Шостин. у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий З. И. И. Инспектор З. И. И.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
и *Клишкин Шостин. у.* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1243	80	
Число, месяц совершения записи	5 мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Рубаник Георгий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 дней		
Число, месяц и год смерти	5 мая 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Шостин. у. с. Клишкин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Клишкин Иван Иванович у. Шостин. у.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от геморроя/сепсиса	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Ефимович Киншинский Иосифович Гришковской 2-й	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Ефимович Рубин Киншинский Иосифович Гришковской 2-й	
14	Место погребения	Киншинки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Е. Рубин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Зав. еп. И. Рубин	

Отдел записей актов гражданского состояния
Киншинский Иосифович Гришковской 2-й 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	44		68
Число, месяц совершения записи	11 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Безкоровой Вильгельм Евграфович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 августа 1921 г.		
Число, месяц и год смерти	10 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киншинки Гришковской 2-й. Иосифовича 2-й.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киншинки Гришковской 2-й. Иосифовича 2-й.		
Род занятий умершего.	Амбонный сержант		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем
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		

Отдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от туберкулеза легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воронова Иван Иванович Р. Училищенская Мещинская у. Гринцовской 7.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Романов Александр Иванович Р. Училищенская Мещинская у. Гринцовской 7.	
14	Место погребения	Мещинки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Романов Александр Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий уездным Закладочным отделом	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Мещинской уездной 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1346		70
Число, месяц совершения записи	14 мая		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александровна / Иосифа / Александровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	29 апреля 1921 г.		
Число, месяц и год смерти	14 мая 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Р. Мещинки Гринцовской у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мещинская Мещинская у. Гринцовской 7.		
Род занятий умершего.	-		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем
11	Причина смерти	от гриппозного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Павлович г. Кинешма Черниковской 2.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Левченко Алексей г. Кинешма Черниковской 2.	
14	Место погребения	Кинешма	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Левченко.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Зав. канцелярией	

Отдел записей актов гражданского состояния
г. Кинешма 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1348	62	
Число, месяц совершения записи	18 мая мужской		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мозговой Морк Геодоров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	43 лет		
Число, месяц и год смерти	18 мая 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Черниковской губ. Кинеш- манского уезда Кинешма		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кинешма М. Черниковской у. Черниковской 2.		
Род занятий умершего.	Аноним сам		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, замужем
11	Причина смерти	Чанкре в Лейпциге	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ворожее Иван С. Фролов Винницкий Мемориал У. Черниговской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тамарь Иван Осиповна Р. Винницкий Мемориал У. Черниговской г.	
14	Место погребения	Винница	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Фролов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Фролов Ассистент Л. А. Канун	

Отдел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1744	83	
Число, месяц совершения записи	19 мая		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кивунь Василий Федоров		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет		
Число, месяц и год смерти	19 мая 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Винницкий Мемориал Черниговской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Винницкий Мемориал Черниговской губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского замужем
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	С. Кишиев Шостенск. у. Сергиев. губ. Лектор Уронов.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Кишиев Шостенск. у. Виктор Рымитов село.	
14	Место погребения	С. Кишиев Шостенск. у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Б. Осипов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Шостенск. у. Ремонтный уезд С.Т. Ковалев	

346
Отдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	13657		Ж.
Дата, месяц совершения записи	21 мая.		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Фастова Катяша Ивановна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 Января 1921 года		
Число, месяц и год смерти	20 мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение.	С. Кишиев Шостенск. у. Сергиев. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Кишиев Шостенск. у. Сергиев. губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем
11	Причина смерти	ин. Кожитона	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кравченко Елизаветы Васильевны Секретарь И. Воронина Москвитин-г. Кривченко	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кравченко Елизаветы Васильевны г. Кривченко Москвитин-г. Сов. губ.	
14	Место погребения	г. Кривченко Москвитин-г.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кривченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий З. Кривченко Ремонтно-рабочий Е. Кривченко	

Отдел записей актов гражданского состояния
Кривченко Москвитин-г. 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	13452		72.
Число, месяц совершения записи	25 Мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 мес.		
Число, месяц и год смерти	25 Мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Кривченко Москвитин-г. Кривченко. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кривченко Москвитин-г. Кривченко. губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	острый менингит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Секретарь И. И. Иванов с. Ивановское у. Курганской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	г. с. Иванов Сергей Иванович с. Ивановское у. Курганской губ.	
14	Место погребения	с. Ивановское у. Курганской губ.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. И. Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Васильевский С. И. и др.	

Отдел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	53		73
Дата, месяц совершения записи	25 Мая		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванова Александра Петровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	13 лет		
Число, месяц и год смерти	25 мая 1921 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ивановское у. Курганской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ивановское у. Курганской губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского: замужем
11	Причина смерти	Промысловой тиф.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	И. Горюха Лектор с. Кисинки Москвит. у. Цариц. губ.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петру Чичагозов Туркмен. с. Кисинки Москвит. у. Цариц. губ.
14	Место погребения	с. Кисинки Москвит. у.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петро Туркмен
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий С. Кисинки Демидов-Водичев С. Кисинки

Подотдел записей актов гражданского состояния
и *Кисинки Москвит. у. Цариц. губ.* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	154		74
Число, месяц совершения записи	30 мая		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Потанин Уполномоченный		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
Число, месяц и год смерти	29 мая 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Кисинки Москвит. у. Цариц. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кисинки Москвит. у. Цариц. губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: холост, замужем
11	Причина смерти	когда-то в состоянии мечтал
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	В восточной части мск мост у. Сер говец ур.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николай Говорин из с. Кимовки Моск Горки ур.
14	Место погребения	с. Кимовки Моск у.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Говорин С. Кимовки Моск у.
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведывающий Зав. производств

Отдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
55			
Число, месяц совершения записи	6	июль	
Пол умершего		женский	
Фамилия, имя и отчество умершего	Глушкова Мария Александровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 июля 1921 - 19 лет		
Число, месяц и год смерти	6 июля 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Удмуртской губ. Моск у. Р. Кимовки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Р. Кимовки Моск у. Горки ур.		
Род занятий умершего.	Лесобитница		

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

Отдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	14186		26
Число, месяц совершения записи	6 июня		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Зачинина Салария Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	67 л		
Число, месяц и год смерти	6 июня 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В Кинешемском уезде Черниковский гуд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В Кинешемском уезде Черниковский гуд.		
Род занятий умершего.	Учительница		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Долг	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Р. Фролов в Кимском уезде Чернышевский уезд.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Степанович Мясников Чернышевский уезд.	
14	Место погребения	Кимский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Степанович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий. Зав. актовой частью.	

Поступил в отдел записей актов гражданского состояния
в Кимском уезде 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	14358	66	
Число, месяц совершения записи	8 Июня		
Род умершего	Крестьянин		
Фамилия, имя и отчество умершего	Степанов Савва		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 Июня 1921 года		
Число, месяц и год смерти	Чернышевский уезд, Мясниковский уезд.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Кимский Мясниковский уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чернышевский уезд.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего 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		

Поддел записей актов гражданского состояния 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	14359	64.	
Число, месяц совершения записи	18 Июня		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Лобанов Антон Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	61 лет 1921/2.		
Число, месяц и год смерти	12 Июня 1921/2.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ошмане Калужской губ. Мосейск. у., Кудинское зур.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ошмане Калужской губ. Мосейск. у., Кудинское зур.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	катар. воспал. желудка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Клинической больницы Иван Сергеевич
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врачом Клинической больницы И. С. Смирнов
14	Место погребения	И. Смирнов
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Врачом Клинической больницы И. С. Смирнов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Клинической больницей А. С. Смирнов

Поддел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1480	67	
Число, месяц совершения записи	14 июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Васильев Иван Сергеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
Число, месяц и год смерти	14 июня 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В Клинической больнице г. Москва		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В Клинической больнице г. Москва		
Род занятий умершего.	Доктор		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат	Для женского пола: незамужем, замужем замужем
11	Причина смерти	сильного истощения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач И. И. Иванов адрес: с. Кимини № свидетельства: 142	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Работник по имуществу с. Кимини Иванов И. И.	
14	Место погребения	Кимини	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Работник по имуществу адрес: с. Кимини Иванов И. И.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий с. Кимини	

Подотдел записей актов гражданского состояния
с. Кимини 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	142		77
Число, месяц совершения записи	15 Июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковбаса Харитина Осиповна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет.		
Число, месяц и год смерти	15 Июня 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Кимини Могилы у. Чернигов губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кимини Могилы у. Чернигов губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	острое воспаление мозга	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воропа-Ван, Кушниковский, Мост. у. Чернигов. губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осип Семенов Ковбасин, пр. с. м. Мост. у. Чернигов. губ.	
14	Место погребения	с. Кушники Мост. у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осип Ковбасин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Землемый Давидович, Демидович, СТ Кавуц	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Управлении* 1921 год

Запись 186 о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1442		78
Число, месяц совершения записи	21 ноябрь		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кором Козим Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 Октября 1859 г.		
Число, месяц и год смерти	21 ноябрь 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кушники Мост. у. Чернигов. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кушники Мост. у. Чернигов. губ.		
Род занятий умершего.	И. об. сапожника		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: незамужем, замужем
11	Причина смерти	Острый инсульт - кровоизлияние в мозг
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Дорожа Иван Сергеевич ул. Мухоморова, д. 10 № 10
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Знакомый Иван Сергеевич ул. Мухоморова, д. 10 № 10
14	Место погребения	д. Киники Мухоморова ул.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Сергеевич
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Союзом Санитарно-эпидемиологический отдел

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Ленинградский Уездный Суд 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	14864	69	
Число, месяц совершения записи	24 июня		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Сергеевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти	21 июня 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киники Мухоморова ул. ?		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киники Мухоморова ул. ?		
Род занятий умершего.	Александровский		

3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведена <i>Вдова</i>
11	Причина смерти	<i>Душевные страдания</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Иван Сергеевич Кимовский т. у Горникова ул.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Лично Кимовский нов. Кимовский у. Горникова ул.</i>	
14	Место погребения	<i>Кимовский</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Защитников</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кимовском* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>1495</i>		<i>79</i>
Число, месяц совершения записи	<i>24 Июня</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Кохан Надежда Степановна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 месяцев</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>24 Июня 1921</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>А. Волостной Кимовский волости Кимовский у. Горникова</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>А. Волостной Кимовский</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	открытый перелом черепа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Иванович Жилинск М. а. д. 1 Черниковск уезд	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Миронов И. а. д. 1 Жилинск М. а. д. 1 Черниковск уезд	
14	Место погребения	А. Соловьев	
15	Особые примечания.	Миронов И. а. д. 1 его черт	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сестеркина К. а. д. 1	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Заведующий	

Оформление записей актов гражданского состояния

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	150-6	Видовой	Видовой
Дата, месяц, день совершения записи	24 июня		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Юшанова Анна Яковлевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
Число, месяц и год смерти	6 июня 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Жилинск М. а. д. 1 Черниковск уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Жатова Медвенского у. Тамбовской г.		
Род занятий умершего.	/-		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена	Двое
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Воронова Иван со двора Мещинский уезд Кинешемский губ.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Юшановой Мотроши Мещинский уезд Кинешемский губ.
14	Место погребения		Скити Ки
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Мотроша Юшанова за себя
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Заведующий за Истомин

Сделан запись актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола		Для женского пола	
		Имя	Вид	Имя	Вид
30	67	Иван	Муж	Иван	Жен
Число, месяц и год рождения	30	Март			
Пол умершего		Мужской			
Фамилия, имя и отчество умершего		Иван			
Возраст (число, месяц и год рождения)		7 лет			
Число, месяц и год смерти		17	Март	1921	год
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		Кинешемский уезд			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Кинешемский уезд			
Род занятий умершего.					

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Врожденной тиф.</i>
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Александр М. Корона, с. К. М. Мостки. у. Сурин.</i>
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Женщина Анна Корона, с. К. М. Мостки. у. Сурин.</i>
14	Место погребения	<i>с. К. М. Мостки. у.</i>
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Корона</i>
	Подпись должностного лица, совершившего запись	<i>Заседающий Фомин</i> <i>Фомин Александр Александрович</i>

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Кривого Рога, 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>1528</i>		<i>82.</i>
Время, месяц совершения записи	<i>4 июля</i>		
Пол умершего	<i>Женский.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Муромская Анна Васильевна.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>24 Марта 1921 года.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>4 июля 1921 года.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Черниговская губ., Мостки. у., с. К. М. Мостки.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Черниговская губ., Мостки. у., с. К. М. Мостки.</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	острой пневмонией
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воткарева В. Кр. Воронин И. Ан. Скитинск М. Ан. Черниковской ул.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михайленко Р. М. Иванов И. Ан. Черниковской ул.
14	Место погребения	А. Сомовин
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уполномоченный за Депопроизвод. Н. Р.

Подотдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
155	72		
Число, месяц совершения записи	24	Июль	мужской
Пол умершего	Ученого Федора Михайловича		
Фамилия, имя и отчество умершего	44 лет		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23 июля		
Число, месяц и год смерти	Скитинск М. Ан. ул.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черников. 1.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Скитинск М. Ан. ул.		
Род занятий умершего.	Черников. 1.		
	Учебным делом во		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от лжи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воронова Иван со Акимовым Миком Чернышев. губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Борисов Феофан Акимов Миком Чернышев. губ.	
14	Место погребения	Акимовки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Смирнов Борис	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	за [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при [подпись] 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	156/2		75	
Число, месяц совершения записи	24 июля			
Пол умершего	мужской			
Фамилия, имя и отчество умершего	Работник по лесу Иванов			
Возраст (число, месяц и год рождения)	81 года			
Число, месяц и год смерти	24 июля 1921 г.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Акимовки Миком Чернышев. губ.			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Акимовки Миком Чернышев. губ.			
Род занятий умершего.	Работник по лесу			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова	Вдов
11	Причина смерти		старческая слабость
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		Всеголов В. Иосиф Всеголов М. Иосиф Чернышевск. губ.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Работы по Ошес Всеголов М. Иосиф Чернышевск. губ.
14	Место погребения		Чернышевск. губ. Кимши
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Александр Работы по его пер. М. Киринки
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Заведующий За Демонстрац. М. Работы

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кимшиевском волостном правлении* 1921 год
Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	157	73	83
Число, месяц совершения записи	11 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Всеголов Прокопья Екимовича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 марта 1921 года.		
Число, месяц и год смерти	11 Августа 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Чернышевск. губ. Мокшени. у. с. Кимши.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чернышевск. губ. Мокшени. у. с. Кимши.		
Род занятий умершего.	— " —		

839

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Блиновском Сам. Н. институте* 1921 год

З а п и с ь

о смерти.

№ 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
11	Причина смерти	Смерть от родственных
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Богоявленский врач Кеминский участка Ивонин у. Гроднен
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Анастасией Варваровной Ивонин у. Гроднен
14	Место погребения	в. Заволжье Ивонин у. Гроднен
15	Особые примечания.	Заявлено о рождении 1921 год № 100 Заявлено о смерти от родственных
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А.Т. Лукашев, а/о на казр. по ссрр подписанец Зоя Ивон. В. Ивон.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Ф. Г. Гроднен Александровский с. Гроднен

Подотдел записей актов гражданского состояния 1921 год

3 а п и с ь
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1048		85
Число, месяц совершения записи	11 августа		
Пол умершего	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Варваровна Варвара Михайловна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет.		
Число, месяц и год смерти	4 августа 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гроднен. губ., Ивонин у., с. Кеминск.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гроднен. губ., Ивонин у., с. Кеминск.		
Род занятий умершего.	медицинское.		

690

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	старческой слабости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронова Н. Васильевич Р. Кимши от Моск. у. Черниговской губ.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующий Непростой частью гр. с. Кимши Черниговской губ.
14	Место погребения	с. Кимши Черниговской губ.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий частью Ремонтно-водопроводной частью

Подотдел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1677	77	75	
Число, месяц совершения записи	16 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Нерода Филиппа Ивановича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
Число, месяц и год смерти	9 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Кимши от Моск. у. Черниговской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Кимши от Моск. у. Черниговской губ.		
Род занятий умершего.	Анатолийский		

691

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведена	женат
11	Причина смерти	от туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Иванович Мест. у Чернышевской ул.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мерова Мария Ивановна Мест. у Чернышевской ул.	
14	Место погребения	С. Кимини	
15	Особые примечания.	Мария Мерова	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Мерова из записи	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завсводный врач Зав. Ессеновской ул.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
Всесоюзный 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
78	76		
Число, месяц совершения записи	19 августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 августа 1921 г.		
Число, месяц и год смерти	19 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Кимини Мест. у Чернышевской ул.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кимини Мест. у Чернышевской ул.		
Род занятий умершего.	З.		

692

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова	ребенок
11	Причина смерти		от оспы
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		Воронов Иван Алексеевич Клиники Моск. Черниловской губ.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Мозорез Никита Иванович Клиники Моск. Черниловской губ.
14	Место погребения		Клиники
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		И. Мозорев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Заведующий Воронов Иван Алексеевич

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Успенском* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
16480			86
Число, месяц совершения записи	19 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	19 августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Клиники Моск. г. Черниловской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Клиники Моск. г. Черниловской губ.		
Род занятий умершего.	Рабочий		

Отдел записей актов гражданского состояния
Выдана 1921 год

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	10581	38	
Число, месяц совершения записи	22 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Нашин Григорий Завен		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
Число, месяц и год смерти	22 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Мишилки Черниловской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мишилки Черниловской		
Род занятий умершего.	уездного		

№ 2079 - 1-я сов. Тип. 1¹/₄ д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен мещан	Для женск. пола: не замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	старческой слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронова М. Васильевич Мещанский м. М. Моск. у. Черниковской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пашин Григорий Григорьевич Мещанский м. М. Моск. у. Черниковской губ.	
14	Место погребения	Киминки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сашин Григорий Григорьевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завсмыслицкий Завсмыслицкий	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Черниковском военном округе* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1658	145		87
Число, месяц совершения записи	29 августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Гушико Марья Николаевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	28 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в Киминки М. Моск. у. Черниковской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Киминки М. Моск. у. Черниковской губ.		
Род занятий умершего.	?		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок.	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	от острого Вишневского	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ворошица Иван Леонидович Винники М. о. ст. у. Горниловской 2.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорьев Николай Иванович Винники М. о. ст. у. Горниловской 2.	
14	Место погребения	Винники	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорьев Николай Иванович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завсудовский Иван Иванович Домоусов З. в. о. ст. у.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Винницком В. о. ст. у.* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
166	83		
Число, месяц совершения записи	30 августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ворошица Иван Леонидович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц		
Число, месяц и год смерти	30 августа 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Винники М. о. ст. у. Горниловской 2.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Винники М. о. ст. у. Горниловской 2.		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>разведен</i>	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв. <i>не замужем</i>
11	Причина смерти	<i>всприх Киселевич всприх Киселевич</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач И. И. Киселевич Киселевич И. И. Киселевич г. Рязань, уезд.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Степанов И. И. Степанов И. И. г. Рязань, уезд.</i>	
14	Место погребения	<i>Киселевич</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Сессерман</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий Заведующий Инспектор М. Рев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *В. И. Киселевич* 1921 год
при *208*

Запись о смерти.

№ записи <i>167</i>	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>84</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>8-го сентября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иванов И. И. Иванов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>16 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>8-го сентября 1921 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Киселевич И. И. Киселевич уезд. Рязань, уезд.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Киселевич И. И. Киселевич уезд. Рязань, уезд.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Содержатель</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронова Иван Александрович г. Кимовск Моск. у. Черниловская ул. № 1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иванов С. Мерахитин Карамзинская ул. Кимовск. Моск. у. Черниловская	
14	Место погребения	Кимовск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. М. Иванов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при [Подпись] 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
168	95		
Число, месяц совершения записи	9 сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Сергей Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти	6 сентября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Кимовск Моск. у. Черниловская ул.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кимовск Моск. у. Черниловская ул.		
Род занятий умершего.	Служащий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, в зам., разв.
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		



Подотдел записей актов гражданского состояния
г. *Самары* *Камчатского* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	169	86	
Число, месяц совершения записи	9 Сентября		
Пол умершего	мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
Число, месяц и год смерти	9 Сентября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	Камчатка Магист. Охот. Уезд. Горный		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Камчатка Магист. Уезд. Горный		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	от острого кишечно-желудочного расстройства	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Борисова Ольга Владимировна Врач Клинической больницы	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мухомов Е. В. Мойсева	
14	Место погребения	С. Клиники	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Ф. И. Ломов	

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Клиники 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
19087			
число, месяц совершения записи	19 сентября		
Пол умершего	мужской		
фамилия, имя и отчество умершего	Безпоровский Михаил Петрович		
возраст (число, месяц и год рождения)	4 мес.		
число, месяц и год смерти	19 сентября 1921 г.		
место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	О. Клиники Моск. у. Черниловской губ.		
прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	О. Клиники Моск. у. Черниловской губ.		
род занятий умершего.	З.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воропа Иван Кириллович Ленком Моск. у. Черниговской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Будор Георгий Владимирович Будор Кириллович у. Черниговской губ.	
14	Место погребения	Скити ки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евдоким Будор	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Воскресенской	

Поддел записей актов гражданского состояния
Воскресенский 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	171	88	
Число, месяц совершения записи	20 сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Работинко Федор Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
Число, месяц и год смерти	19 сентября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Скити ки Моск. у. Черниговской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Скити ки Моск. у. Черниговской губ.		
Род занятий умершего.	Кладовщик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	от зомонгу	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воропа Иван Ковский Лентом Черниговской губ	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Работяко Дмитрий Самойлов С. Ким Мост. у. Черниговской	
14	Место погребения	Кимки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дмитрий Работяко Самойлов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Черниговской	

Поддел записей актов гражданского состояния
1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1289			
Дата, месяц совершения записи	3 октября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дзюба Мария Самойлова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
Дата, месяц и год смерти	2 октября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, оклад, волость, селение).	с. Кимки Мост. у. Черниговской г.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кимки Мост. у. Черниговской губ.		
Занятия умершего.	Художница		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведена	Замужем
11	Причина смерти	Смертельная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Визан Кимский Ленком Моск. Черниговской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дядя Яковлев Илья В. Черниговской г.	
14	Место погребения	Кимский	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Завселева Илья	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Дело № 1234567	

Поддел записей актов гражданского состояния

Ленинград. Волостное. 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	20		
Дата, месяц совершения записи	9 октября 1921.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Андр. Шенников		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1920. 16 августа		
Дата, месяц и год смерти	9 октб. 1921. в 7 час. утра		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	Ленинград.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ленинск Шенников. уезд. Черниговск. губ.		
Профессия, занятие умершего.	селевщик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	от хроническ. воспален. легких
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Швейц. Воронин с Лиш. Шост. у. Терновск. уезд. удост. за №
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Адресс Шмидт с. Лиш. Шост. у. Терновск. уезд.
14	Место погребения	с. Лиш. Шост.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Шмидт
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волгодонск. уезд. делопроизв. Б. Кар

Поддел записей актов гражданского состояния
Ленинградский Волостной 1921. год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	91		
число, месяц совершения записи	9 октября 1921.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Лептхатов Чария Кереметов		
возраст (число, месяц и год рождения)	18 л.		
число, месяц и год смерти	8 окт. 1921.		
место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	Охтинский Шост. у. Терновск. уезд.		
настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лиш. Шост. у. Терновск. уезд.		
записи умершего.	в Лептхатов		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен " " " " " "	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная " " " " " "
11	Причина смерти	от удара земли в расконтинуацию	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Борисова в. с. Засов Шостинск. у. Урнин удостоверение за № 226.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Летчиков Фред Летчиков Александр Шостин у. Урнин	
14	Место погребения	Шостин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я пер. Летчиков Александр Шостинск. у. Урнин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Шостинск. у. Урнин Александр Шостинск. у. Урнин	

Поддел записей актов гражданского состояния

Шостинск. у. Урнин 1921 год

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	17592		
число, месяц совершения записи	12 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Торченко Виктор Иванович		
возраст (число, месяц и год рождения)	44 л.		
число, месяц и год смерти	12 октября 1921 г.		
место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	Шостинск. у. Урнин Черниковск. г.		
прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шостинск. у. Урнин		
занятый умершего.	Дневной рабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	Менингит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иван Верафеевич Мно Р. Киминск Черниковской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Юрченко Иван Р. Киминск у. Черниковской г.	
14	Место погребения	Киминск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Юрченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Депотомизации	

Поддел записей актов гражданского состояния

Киминская 1921 год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
17693			
число, месяц совершения записи	14 октября 1921.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Давидов Александр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет.		
число, месяц и год смерти	14 окт. 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, район, волость, селение).	Киминск Шостинск Черниковск у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киминск Шостинск Черниковск у.		
Профессия, занятие умершего.	Заведующий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	от порока	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Иванович Черниковск. губ. Чудовской вол. за №	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Завещатель Губенкова Александр Иванович Черниковск. губ.	
14	Место погребения	С. Черниковск.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Воскресенском* Воскресенском 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	17895		
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковалев Павел Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	67 л.		
Число, месяц и год смерти	19 октября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В. Черниковск. губ. Чудовской вол.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Черниковск. губ. Чудовской вол.		
Род занятий умершего.	Кочетков		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	от брюшной тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронина Иван Леонидович г. Кимовск, м.ост. Черниковская	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Неевский Иван Иванович г. Кимовск, м.ост. Черниковская	
14	Место погребения	Кимовск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анна Кеевская, а также м.ост. Черниковская	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий в.о. в.о. в.о. г. Кимовск, м.ост. Черниковская	

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Кимовск, м.ост. Черниковская 1921 год

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
179	26		
Число, месяц совершения записи	20 октября 1921.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Петрова Андрей Андреевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев		
Число, месяц и год смерти	19 октября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Кимовск, м.ост. Черниковская, г.о.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кимовск, м.ост. Черниковская, г.о.		
Профессия, занятие умершего.	хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова, р.
11	Причина смерти	вострог вострог	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Шорона Чван Шор с. Шмидт Шор у. Урмиз. губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мартин Андрей Васильев с. Шмидт у. Урмиз. губ. 30 ур. и 208	
14	Место погребения	с. Шмидт.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Ноймид.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Шмидт Шор Урмиз. губ.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Шмидт Шор* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
180	97		
Число, месяц совершения записи	23 октября 1921		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Тордичев Анна Тосцеровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	62 лет		
Число, месяц и год смерти	22 октября 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Шмидт Шор Урмиз. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шмидт Шор Урмиз. губ.		
Род занятий умершего.	механик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен не	Для женского пола: замужем, вдова, разведенная замужем
11	Причина смерти	от хронич. болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронин Иван. Советское. Школы. Уф. уезд.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Торженин Степан. Советское. Школы. Уф. уезд.	
14	Место погребения	Советское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Торженин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завислов. Леонид	

Поддел записей актов гражданского состояния

при Климове Василии 1921 год

Запись о смерти.

222

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи 181	98		
Число, месяц совершения записи	29 октября 1921.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Решетников Степан Яковлевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
Число, месяц и год смерти	28 октября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Советское Школы. Уф. уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	то же		
Профессия, род занятий умершего.	хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова, р
11	Причина смерти	от старческой слабости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван ул. с. Косиха у. Чирковский. 0619. и 30	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Решетников Стасов. с. Косиха Шош. у. Чирковский.	
14	Место погребения	с. Косиха.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Решетников его под. Решетников.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Яковлев. Л. Косиха Александров. Л. Косиха	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись о смерти.

223

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
18294			
Число, месяц совершения записи	30 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Косихов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет		
Число, месяц и год смерти	29 октября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	с. Косиха при М. дот. у. Чирковский с.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Косиха при М. дот. у. Чирковский с.		
Род занятий умершего.	хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Ворова Иван Леонидович Р. Химский М. сот. у. Черниговской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ночовский Варвара Иванович Р. Химский М. сот. у. Черниговской г.	
14	Место погребения	Химский Руданов. м.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ворова Иван Леонидович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Руданов Заведующий Руданов	

Поддел записей актов гражданского состояния

Химский М. сот. у. Черниговской г. 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
183100			
число, месяц совершения записи	30 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Оношко Юрий Иванович		
возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
число, месяц и год смерти	29 октября 1921 г.		
место смерти (губерния, уезд, уезд, волость, селение.	Химский М. сот. у. Черниговской г.		
настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Химский М. сот. у. Черниговской г.		
занятый умершего.	Руданов		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	от брюшного тифа
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ворожик Иван Леонидович с. Киники Мост. у. Черниговской г.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Филонов Николай с. Киники Мост. у. Черниговской г.
14	Место погребения	Киники Неогановская
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Филонов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Защитный завод

Поддел записей актов гражданского состояния 192... год

3 а п и с ь
о смерти.

№ записи 184

Общий Для мужского пола Для женского пола

Месяц совершения записи 2 ноября

Пол умершего Женский

Имя, имя и отчество умершего Наталья Анна Григорьевна

Возраст (число, месяц и год рождения) 74 лет

Число, месяц и год смерти 1 ноября 1921.

Место смерти (губерния, уезд, район, волость, селение) с. Киники Черниговской г. Мост. у.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Киники Мост. у. Черниговской г.

Занятий умершего. Преданная

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пол. замужем, вдова, <i>вдова</i>
11	Причина смерти	<i>затрещена Снабо</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ворова Иван Пет. В. Кимик мест. у. Черниговск. г.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Матвей Матвей Рыбный Р. Кимик мест. у. Черниговск.</i>	
14	Место погребения	<i>Кимик</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Матвей Матвей</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Заведующий заемщиком</i>	

Поддел записей актов гражданского состояния

Кимик 1921 год

Запись о смерти.

226

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	185	102	
Дата, месяц совершения записи	<i>3 ноября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Нерода Екатерина Дмитриевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>48 лет</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>3 ноября 1921 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>Р. Кимик мест. у. Черниговск. г.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Р. Кимик мест. у. Черниговск. г.</i>		
Профессия, род занятий умершего.	<i>домохозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пол замуж, вдова
11	Причина смерти	душевно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Иван Лева ураст. и 344 о.м. № 1102-4. Упр. гуд.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач Николай Грозный о.м. 1102-4. Упр. гуд.	
14	Место погребения	о.м.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Корзи	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий. В. Кавз	

Под отдел записей актов гражданского состояния

1921 год

Запись о смерти.

№ записи 187	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	104		
Дата, месяц совершения записи	8 нояб. 1921.		
Пол умершего	мужескт		
Фамилия, имя и отчество умершего	Усаченко Василий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	41.		
Дата, месяц и год смерти	8 ноября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, оклад, волость, селение.	о.м. Упр. гуд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	о.м.		
Профессия, занятие, ремесло умершего.	хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пол замуж, вдова,
11	Причина смерти	ребенок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	от ветры заст	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вороной Иван улица и 349 Склячкин Улос	
14	Место погребения	Уможенко Яков Хостянов	
15	Особые примечания.	Склячкин	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я пер. Уможенко Татьяна Семеновна	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Рам Александров	

Поддел записей актов гражданского состояния

Воскресенск. 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	188	185	
Дата, месяц совершения записи	12 ноября 1921.		
Пол умершего	мужской		
Имя, имя и отчество умершего	Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	47 л.		
Дата, месяц и год смерти	11-го ноября 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, оклад, волость, селение.	Склячкин Улос		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
Профессия, занятие умершего.	работник коммунального		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Бронхит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Бочкарева О. Ф. рай. центр. госпит. 10-й ком. Школы 4.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдова Мечиславна Бочкарева Школы 4.	
14	Место погребения	С. Школы 4.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мечиславна	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 192... год

Запись о смерти.

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
записи	189/106	
Число, месяц совершения записи	16 ноября	
Пол умершего	мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего	Ромаша Алексей Иванович	
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 м-я	
Число, месяц и год смерти	15 ноября 1921 г.	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Школы 4. Чернышевский у.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Школы 4. Чернышевский у.	
Род занятий умершего.	У.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замуж, вдова, разв.
11	Причина смерти	Безвременно (Родильница)	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Ботарев С. Кимши Иосиф. у. Черниговской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семья Иосиф. у. Кимши Иосиф. у. Черниговской г.	
14	Место погребения	Кимши Иосиф. у.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иосиф. у.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Родильницей Заведующий Родильницей	

Поддел записей актов гражданского состояния
Кимши Иосиф. у. 1921 год

Запись о смерти.

231

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
190	107		
Дата, месяц совершения записи	20 ноября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Григорьевна Мария Иосифовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	69 лет		
Дата, месяц и год смерти	18 ноября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	С. Кимши Иосиф. у. Черниговской г.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	Кимши Иосиф. у. Черниговской г.		
Занятия умершего.	Родильница		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола замужем, вдова,
11	Причина смерти	от рака	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов Иван Иванович г. Киммики М. есм. у. Черниговской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Воронов Иван Иванович г. Киммики М. есм. у. Черниговской г.	
14	Место погребения	Киммики	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Воронов Иван Иванович г. Киммики М. есм. у. Черниговской г.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уезд. зем. у. г. Киммики г. Киммики М. есм. у. Черниговской г.	

Под отдел записей актов гражданского состояния

Киммиковская вол. 11 июля 1921 год

Запись
о смерти.

232

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи 191	108	
число, месяц совершения записи	22 ноября	
Пол умершего	мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего	Корт Василий Григорьев	
возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца	
число, месяц и год смерти	21 ноября 1921 г.	
место смерти (губерния, уезд, волость, селение.	г. Киммики М. есм. у. Черниговской г.	
прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Киммики М. есм. у. Черниговской г.	
занятий умершего.	Ст.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: замужем, вдова, вдово
11	Причина смерти	ост. диспан. болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес Врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ворова Иван Лент с. Кимшик Моем. у. Черниловской г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Порт Григорий М. с. Кимшик Моем. у. Черниловской г.	
14	Место погребения	Кимшики	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Порт.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий За. Белопробной	

Подотдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись о смерти.

233

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
192	109		
№, месяц совершения записи	23 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ремизин Михаил Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет		
Дата, месяц и год смерти	22 ноября 1921 г.		
Место смерти (губерния, уезд, район, волость, селение).	с. Кимшик Моем. у. Черниловской г.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	с. Кимшик Моем. у. Черниловской г.		
Профессия, занятие умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женск. пола замуж, вдова, <i>Женат</i>
11	Причина смерти	<i>Брачного брака</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Бочкарев врач иск. 41 с. у. Черниловской г.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Гушико Андрей нов. м. с. у. Черн. Р. Киниш</i>	
14	Место погребения	<i>Киниши Пешанов</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Андрей Гушико</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. отделом Зав. отделом</i>	

Под отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

234

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>193</i>	<i>190</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>24 ноября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Рогоза Иван Николаевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 м.</i>		
Дата, месяц и год смерти	<i>23 ноября 1921 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, оклад, волость, селение).	<i>Р. Киниши Моск. у. Черниловской г.</i>		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	<i>Р. Киниши Моск. у. Черниловской г.</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>З.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	ребенок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Всестороннее лечение Воронова Иван Лекс. Р. Кимшик Мисс. Черниковская г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Воронова Иван Лекс. Р. Кимшик Мисс. Черниковская г.	
14	Место погребения	Р. Кимшик	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Воронова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Воронова Иван Лекс. Р. Кимшик Мисс. Черниковская г.	

отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

235

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	194.	
месяц совершения записи	24 ноября	
Пол умершего	женский	
Фамилия, имя и отчество умершего	Кавенно Карина Владимировна	
число, месяц и год рождения	23 ноября 1921 г. / 12 лет.	
число, месяц и год смерти	23 ноября 1921 г.	
смерти (губерния, уезд, волость, селение.	Р. Кимшик Мисс. Черниковская г.	
прежнее местожительство (указать подробный адрес)	Р. Кимшик Мисс. Черниковская г.	
занятий умершего.	Художник	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен	Под отдел записей актов гражданского состояния
11	Причина смерти	375 1921 год 236 Запись о смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	№ записи 195 25 ноября мужской		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пол умершего Фамилия, имя и отчество умершего Александр Ефимович Лунов		
14	Место погребения	Возраст (число, месяц и год рождения) 24 ноября 1921 г. 8 лет		
15	Особые примечания.	24 ноября 1921 г.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Место смерти (губерния, уезд, волость, селение. А. Килишки Мещ. у. Черниговской г.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) А. Килишки Мещ. у. Черниговской г.		
		Занятий умершего. Учительской		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен	Под'отдел записей актов гражданского состояния
11	Причина смерти	Землеустроительный отдел 1921 год		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Запись о смерти.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Общий Для мужского пола Для женского пола		
14	Место погребения	№ записи 197		
15	Особые примечания.	Мя, месяц совершения записи		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Пол умершего		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Фамилия, имя и отчество умершего		
		Возраст (число, месяц и год рождения)		
		Место, месяц и год смерти		
		Место смерти (губерния, уезд, оклад волость, селение.		
		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
		Профессия, занятие умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — неженат.	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная — "
11	Причина смерти	горизонтальная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воронов С. А. Воронов 49-й и 439.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Почтовый Ул. К. Воронов С. А. Воронов	
14	Место погребения	С. А. Воронов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Воронов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий А. С. Воронов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
г. Москва. Волосовский. 1921 год

Запись о смерти.

№ записи 200.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
117			
число, месяц совершения записи	сентябрь 1921.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Труженко Александр Степанов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22.		
число, месяц и год смерти	4 с. 4.		
Место смерти (губерния, уезд, район, волость, селение).	С. А. Воронов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Москва		
Профессия, должность и занятия умершего.	работник.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен — " —
11	Причина смерти	<i>от эпилепсии.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Бочкарёв Александр Александрович. Удомля. № 441.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Луценко Сергей Александрович. Александров.</i>	
14	Место погребения	<i>Александров.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Луценко.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Землемов Александр Александрович.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
Александров. Александрович 192 / год

Запись о смерти.

№ записи <i>201</i>	Общий <i>118</i>	Для мужского пола	Для женского пола
число, месяц совершения записи	<i>5 декабря 1921.</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Александрович Александрович.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет.</i>		
число, месяц и год смерти	<i>5 с. 4.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, уезд, волость, селение).	<i>Александров</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Александров</i>		
Профессия, род занятий умершего.	<i>хлеб.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замуж, вдова, разв.
11	Причина смерти	от воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Исх. № 49. и 444.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заседающий Александр Анисимов Исх. № 49.	
14	Место погребения	Исх. № 49.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заседающий И. А. Исх.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заседающий Заседающий	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Исх. № 49. и 444.* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
202	119		
число, месяц совершения записи	15 декабря 1921		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Борисенко Александр Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1902		
число, месяц и год смерти	15. 12. 21		
Место смерти (губерния, уезд, род, волость, селение.	Исх. № 49. Шосткин. уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Исх. № 49.		
Профессия, ремесло, занятие умершего.	Исх. № 49.		

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

ри *Химитовском* *Воскресенском* 192/ год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
204	122		
Число, месяц совершения записи	17 Декабря 1921.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван. Иванович Потемкин.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет.		
Число, месяц и год смерти	17 Декабря 1921.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Химитки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Химитки.		
Профессия, занятие умершего.	Книжководитель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, ра
11	Причина смерти	от военн. действ.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Врач: Воронцов адрес: в г. Омске ул. № 485	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Менделеев Алексей адрес: в г. Омске	
14	Место погребения	в г. Омске	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я пер. Менделеев адрес: в г. Омске	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач: Воронцов адрес: в г. Омске	

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Омск 1921 год

Запись

о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
206.	124		
число, месяц совершения записи	20 декаб. 1921		
Пол умершего	мужского		
фамилия, имя и отчество умершего	Менделеев Алексей		
возраст (число, месяц и год рождения)	24 л.		
число, месяц и год смерти	1901		
место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	в г. Омске		
настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	в г. Омске		
род занятий умершего.	служащий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	Зрелая смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Д. Бочков Врач в Вичи № 484	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Учтенный А. Вичи С. Вичи	
14	Место погребения	С. Вичи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Мининский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завинтов. Демонтов	

Поддел записей актов гражданского состояния
при Вичи. Волостное 1921. год

Запись о смерти.

№ записи 207.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	125		
Число, месяц совершения записи	22 окт. 1921.		
Пол умершего	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бессенков Антоний Яковлевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
Число, месяц и год смерти	21 с. 21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Вичи Волост. у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вичи - не		
Род занятий умершего.	работник		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: холост, замуж, вдова, разведен	Под'о"
10	Семейное положение умершего	неженат.	—	—
11	Причина смерти	Зрелости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Богданов О. Врач Александров		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Заведующий Александр Александров		
14	Место погребения	Александров		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александров		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Александров Александров		

Проведен — ку:



10	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: холост, замуж, вдова, разведен	Под'о

ЗАВІС		НАТИС	
В даній с.	249	аркушів	
(двісті сорок дев'ять)		2003	
14 лютого		1903	
Підпис	І. Зверігін Френді		
	Светла дівка		

17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Засотомз. К. П. К.