

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

324

Труд загс
Постыпного районного
Сумской области

опись № 72
с. 26

КНИГА
регистрации актов о смерти
за 1922 г.

Начат " 1 " января 1922 г.
Окончен " 31 " декабря 1922 г.

Занесен актов

С. 26
ДЕРЖАРХІВ
Сумської області 236
Количество 18
Отсутствует 26

Гроздовском селе 1922 г.

+

О СМЕРТИ.

№ записи	1	1
Число, месяц совершения записи	8	Января
Под умершего	Муромский	
Фамилия, имя и отчество умершего	Митин Алексей Иванович	
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет	
Число, месяц и год смерти	6 Января 1922 года	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черный ул. № 55, Копыт Яковлев	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	6-й Глазов	
Подпись умершего	Алексей Митин	

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова раз
11	Причина смерти	малолетней
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	от простуды
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Михаил Иван. Б. Глазов
14	Место погребения	на улице Клад
15	Особые примечания	7.
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Иван. Б. Глазов
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Вед. Советского

Подъездная запись актов гражданского состояния
при *Глазовском Сов. Совете* 1922 г.
ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
Число, месяц совершения записи	2		1
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дондиковой Софии		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
Число, месяц и год смерти	21 Января 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Вятская губ. Глазов уезд. Глазов село Глазов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Глазов		
Род занятий умершего	Великодушная		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова	Девушка
11	Причина смерти	от кровотечения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1/1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родник Иосиф С. Славов	
14	Место погребения	на общ. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Родник Иосиф Керасов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Мед. освидетельствование	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Славовского сссс 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
3	2		
Число, месяц совершения записи	26 Января		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	24 Января 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уездный г. Славовского у. Славовский г. Славов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Славов		
Род занятий умершего	Вешняк		

10	Семейное положение умершего	Для муж. 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	Ком 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		

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Измайловском Сес. Совете* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. 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			

11
4

вдов

по старости

/

*Земови Мен
Б. Смазов*

Нос. общ. Кладби

*Менова, Земови
Кедров, Земови*

Александров

4 0 2

29 Октября

муж

Александров, Мен

40 лет

29 Октября 1922

*губ. Измайл. уезд. Сес. Совет
Измайл. вол. 6 Смазов*

Б. Смазов

Земови

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Синдром	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кем сделано заявление о смерти С. Шевцов	
14	Место погребения	Новобульварный кладбище	
15	Особые примечания	1	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кем сделано заявление о смерти Кедров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Генеральном штабе* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	5	—	3
Число, месяц совершения записи	31 Января		
Пол умершего	мужск.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шевцов Анна Котомовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	62 лет		
Число, месяц и год смерти	31 Января 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ветчинский уезд, с. Шевцов Хижи Васильевы в Шевцов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Шевцов		
Род занятий умершего	Ветчинский уезд		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола. холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола. замужем, вдова Замужем
11	Причина смерти	ни proceeding	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мама Васильева С. Семазов	
14	Место погребения	Казобичи Каво	
15	Особые примечания	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мама Васильева негражданин М. С. Семазов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Совета М. Секретарь М. С. Семазов	

Подготовлен записей актов гражданского состояния
1922 г.

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	6	3	—
Число, месяц совершения записи	31 Января		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Зубов Михаил Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет		
Число, месяц и год смерти	31 Января 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернигов. губ. уезд Сиверск. уезд Давыдовская волость Семазово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Семазов		
Род занятий умершего	Земледелец		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен замужем, вдова	Вдов
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Викентий Зубов В. Славов	
14	Место погребения	на кладбище Кладбище	
15	Особые примечания	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зубов Викентий а. Заворотин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Городской Сессии* 1922 г.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи	Общий			Для муж. пола	Для жен. пола
Число, месяц совершения записи	2 февраля				
Под умершего	Мужчина				
Фамилия, имя и отчество умершего	Бегинцев Николай Михайлович				
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет				
Число, месяц и год смерти	1 февраля 1922				
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Губерния уезд селение Ямская волость В. Славов				
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Славов				
Род занятий умершего	Земледелец				

10	Семейное положение умершего	Для муж. 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		

Для муж. пола: холост,
женат, вдов, разведен
Для женск. пола:
замужем, вдова

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Шошов Сем Союз* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	8	3	—
число, месяц совершения записи	6 февраля		
Пол умершего	мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович Мухоморов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	61 год		
Число, месяц и год смерти	4 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Горный уезд, Кавказская Ашлык. вол. в Славное		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Славное		
Род занятий умершего	Земледелие		

115

8

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Вдов	Для женск. замужем, вдов
11	Причина смерти	Паротика	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ведер Иван в с. Шмазов	
14	Место погребения	на общин. кладбище	
15	Особые примечания	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ведер Иван Кедров за него	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Тред Совер В. Кривош	

Подъяется записей актов гражданского состояния
при *Лазовских союзе* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	9	—	4
Число, месяц совершения записи	12 февраля		
Пол умершего	мужчины		
Фамилия, имя и отчество умершего	Крекоушев Николай Яковлевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет		
Число, месяц и год смерти	10 февраля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Минск уезд. Могилевская губ. с. Шмазов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Шмазов		
Род занятий умершего	механик		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	маленькая девочка от скоротечной
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Уддз Крекото В. Смазов
14	Место погребения	На оз. Клязб
15	Особые примечания	/
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Совета Секретарь

Подъезд записей актов гражданского состояния при <i>Магдalen Сел. Совет</i> 1922 г.			
ЗАПИСЬ			
о смерти.			
	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	10	6	
Число, месяц совершения записи	16 февраля		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Велискае Яков Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
Число, месяц и год смерти	14 февраля 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Генерал-губ. уезд Севского Амурской вол. в Смазов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В Смазов		
Род занятий умершего	Земледелец		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдов	Меня
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)		Борисин С. Викентий В. Многое
14	Место погребения		на огороде Кладби
15	Особые примечания		/
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Борисин С. Викентий В. Воскресенский Председатель Секретарь
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подъял записей актов гражданского состояния
при *Мозавск Сел Совет* 1922 г.

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	11	1	—
Число, месяц совершения записи	26 февраля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Борисин С. Викентий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Число, месяц и год смерти	25 февраля 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Викентий Селецкий Александров Многое		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мозавск		
Род занятий умершего	по специальности		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	по малярии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Л. 1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Фришман Берг Яков С. Шахов	
14	Место погребения	На обшине Киадв	
15	Особые примечания	✓	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Фришман Берг Яков Казимирович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Шаховск. сел. совете* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	12	8	
Число, месяц совершения записи	28 февраля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Родик Андрей Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца		
Число, месяц и год смерти	26 февраля 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Ленинград, с. Сергиевское, вол. 6 Шахов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Шахов		
Род занятий умершего	не имел		

10	Семейное положение умершего	для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	для женск. пола: незамужем, вдова
11	Причина смерти	ни 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)	Грандимова Мария в Иванов	
14	Место погребения	на кладбище	
15	Особые примечания	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Грандимова Мария Ивановна	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Врач союзный Секретарь	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Теловосковской Р. правде 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	13	9	
Число, месяц совершения записи	3 марта		
	Мунский		
Пол умершего	Зубов Дмитрий		
Фамилия, имя и отчество умершего	Зубов Дмитрий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
Число, месяц и год смерти	3 марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ. Новгород-Северского уезда Хмельницкой вол. с. Иванов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Иванов.		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	ребенок
11	Причина смерти	По слабости процессов
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	У Л
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Фроил Зубов село Тлозов
14	Место погребения	На общем кладбище
15	Особые примечания	З
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зубов Фроил Н. Родил а за сел Тлозов 9 А. Юрков
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председателя С. Савитов

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при 192 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	14	10	
Число, месяц совершения записи	9 Марта		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Симболенко Ибон Никитич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
Число, месяц и год смерти	9 Марта 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черныговская губ. Новогород- Северский уезд Хмелевская волость село Тлозов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тлозов		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова ра	ред снок
11	Причина смерти		по состоянию конечностей
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		Л
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Николаев Семёнов Село Троице
14	Место погребения		Общес. кладбище
15	Особые примечания		Л
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Председатель М. М. М. Сидоров К. О. Р.

Подъотдел записей актов гражданского состояния 192 г. 15

при

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	16	11	
Число, месяц совершения записи	28 Марта		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Николаев Максим Григорьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев		
Число, месяц и год смерти	27 Марта 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	губ. Черниговская, уезд. Н. Сиверский, с. Сидоров Хлеботорговля Село Троице		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Троице.		
Род занятий умершего	Ветеринар		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен <i>ребенком</i>	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>туберкулез</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>З</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Невильмус Менс Тарнопольск. с. Тлозос</i>	
14	Место погребения	<i>обшч. кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>З</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Председатель М. М. М. М. Сидяков А. (подпись)</i>	

Подъотдел записей актов гражданского состояния

при

192 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

16

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	<i>16</i>	-	<i>5</i>
Число, месяц совершения записи	<i>24 Марта</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Авдеевич Натанович Мокеевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>67 л.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>23 Марта 1922 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Село Тлозос Хвостовской волости Новгородско- вешенского уезда Черниговской губернии</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Тлозос.</i>		
Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен — Вдова
11	Причина смерти	от старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	З
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мобченко Александр с. Тимозов.
14	Место погребения	с. Сусе Кладбище
15	Особые примечания	З
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мобченко Александр Киромат. а за по расч сам А. Рязань
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель М. Мобченко Секретарь А. Рязань

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Чозовском с/совете 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	14	10	
Число, месяц совершения записи	2 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Невнина Василий Кондратьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 Месяца		
Число, месяц и год смерти	1 Август 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	губ. Черниговской уезд Новгород-Северский вол. Митинской с. Тимозов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тимозов.		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен для женск. пола: незамужем, вдова	разведен
11	Причина смерти	по слабости процедур	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Небуклин Конон от Емельяна С. Тлозов	
14	Место погребения	общее кладбище	
15	Особые примечания	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Непримотин за его родственника Корень	
Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председатель М. М. Май судебный Корень	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Тюзовском сельсовете* 1922 г. 125

ЗАПИСЬ

18

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	19	13	
Число, месяц совершения записи	Май 4 дня 1922 г.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Филиппов Василий Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	67 лет		
Число, месяц и год смерти	4 Мая 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	Тюзовский уезд. Новгородский уезд. Хмель. волость. село Тюзов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тюзов		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	для муж. пола холост, женат, вдов, разведен (девица)	Для женск. пола замужем, вдова Земле
11	Причина смерти	Кероука	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	L	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Собошкин Зифер Андрей с. Тлозов	
14	Место погребения	с. Тлозов, кладбище	
15	Особые примечания	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Керо. а. л. с. присяжный Ров	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Президент М. С. Степанов	

Подъотдел записей актов гражданского состояния

при Тлозовском сел. совете 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
20	14		
Число, месяц совершения записи	4-е июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сембошкин Федор Собкин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	73 л.		
Число, месяц и год смерти	2-е июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	М. Тлозовский уезд Н. Селенский уезд - Хитинский волости с. Тлозов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тлозов		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен замужем, вдова
11	Причина смерти	головной тиср.
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)	Акимовичко Абрам Федоров с. Тисов
14	Место погребения	обшце кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Семивичев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [подпись]

Подъятели записей актов гражданского состояния
при *Тисовской* *С. Совете* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	21		7
Число, месяц совершения записи	23 Июля 1922 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дочка Евразий Семивич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года		
Число, месяц и год смерти	21 Июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниковской губ. Новгород-северского уезда Тисовской волости с. Тисов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тисов		
Род занятий умершего	Земледельца		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок
11	Причина смерти	от дейской 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)	Донцов Семён Новиков А. Гид Министерства Вост. Кавказа, Северный Укр.
14	Место погребения	общее кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. ДАЦОВ
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Президент Антон Род

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Мозотском С/совете 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
22	—	8	
Число, месяц совершения записи	4 Июля		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Задорожная Варвара Дмитриевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
Число, месяц и год смерти	3 Июля 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губернии Новгород-Северского уезд. Хмельницкой волости село Мозот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Мозот		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	гетеро- болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Л	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родовой Говри Бринов с. Тлоз	
14	Место погребения	общее кладбище	
15	Особые примечания	Л	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Родовой Говри	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Корень	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Тлозском С/совете* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	23	15.	
Число, месяц совершения записи	20 Июня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Аба Феликсов Заводов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
Число, месяц и год смерти	18 Июня 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губернии Новгород-Северского уезда Хмелевской волости с. Тлоз		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тлоз		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женщ. пола: замужем, вдов <i>Незамужем</i>
11	Причина смерти	<i>Мисер</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>С. Тимонин</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ковалев Андрей Зиновьев С. Тимонин</i>	
14	Место погребения	<i>Общественное кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>С. Тимонин</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ковалев Андрей Зиновьев</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Томском С/своде* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для женщ. пола
	24	16	
Число, месяц совершения записи	<i>26 Июня 1922 г.</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Тимошин Василий Тимонин</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1/2 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>25 Июня 1922 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>С. Тимонин Хмелевский вол. Новогород-Славянской губ. Чуд.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Тимонин Хмелевский вол. Новогород-Славянской губ. Чуд.</i>		
Род занятий умершего	<i>Земледелец</i>		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен <i>ребенок</i>	Для женск. пола: замужем, вдова <i>ребенок</i>
11	Причина смерти	<i>от действ. болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Подошский Иван</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Самодов С. Павл. Жив. Вол. Кол. Федор Черныш. губ.</i>	
14	Место погребения	<i>обш. кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Подошский н.п. ав. его родствен. Род</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Сергей Сергеевич Род</i>	

Подъездная записей актов гражданского состояния
при *Подошском С. Павле* 1922 г. *28*

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	<i>25.</i>	<i>—</i>	<i>9.</i>
Число, месяц совершения записи	<i>2 Августа 1922.</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Подошский Иван Павл. Викторов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1/2.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>2 Августа</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>В. Подосево Клинской вол. Новоторж. свердлов. губ. Черныш. губ.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Подосево Клинской вол. Нов. Тор. свер. губ. Черныш. губ.</i>		
Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	от детской б. о.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Виктор Мещин с. Тлозов Хиньчан Вол. Мос. губ. у. Черт. у.	
14	Место погребения	обш. к. кладбище	
15	Особые примечания	7.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Виктор Мещин без. расписки Вол.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Мещин О. Соседя Рощ	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Мозговском* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	26		10.
Число, месяц совершения записи	7 Август		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Небелюго Екатерина Ароновна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Нояб 1921 г.		
Число, месяц и год смерти	7 Август 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Хиньчанской губернии Новгород-Северного уезд. Хиньч. волость с. Тлозов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тлозов		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женск. пола: замужем, вдова ребенок
11	Причина смерти	Кашлюк	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Ком сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кебилица Троко фий Терентьев село Погода	
14	Место погребения	общее кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Новикова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Коршу	

Подъотдел записей актов гражданского состояния

при *Городском С/собрании* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
24	17		
Число, месяц совершения записи	12 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Собукин Филипп Андреев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22 года		
Число, месяц и год смерти	12 Августа 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Горнозаводский уезд. Нов. Селен. уезд Кинеш. вол. село Погода		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Погода		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Холост	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная —
11	Причина смерти	Гростуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Собинский Зоран Село Тогово Хиньч. волост.	
14	Место погребения	Общ. кладбище	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Собинский Зоран Нерзиможит	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Подъяетдел записей актов гражданского состояния
при *Тоговском С/о* 1922 г.

138

28

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	28	18	—
Число, месяц совершения записи	15 Августа 1922 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кобинцов Никита Евстафьев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
Число, месяц и год смерти	14 Августа 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Тоговский уезд Нов. Северск. уезд Хиньч. вол. село Тогово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тогово		
Род занятий умершего	Земледелец		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: дев, замужем, вдова, разв.	Разведен
11	Причина смерти		Грозный удар
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Евстафий Мит Ковыряев Село Глозово
14	Место погребения		Общественный зах.
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Евстафий Ковыряев Неграмотный
17	Подпись должностных лиц, составивших запись		Сидоркин Корс

Подъотдел записей актов гражданского состояния

при

192 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	29	-	17.
Число, месяц совершения записи	21 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Николае Леоиде Феодосов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев		
Число, месяц и год смерти	21 Августа 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городовской губ. Новгород-Северского уезда Хмель. волостное село Глозово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Глозово		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: де- замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	кашчлок	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зубов Василий сын Григория Хмель. волост.	
14	Место погребения	Общескладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Зубов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Кордун	

Подъезд записей актов гражданского состояния *Ковт*
при *Тюзовском С/е* 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	30	-	12
Число, месяц совершения записи	7 Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Корзюк Яковлев Аноним		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 июля 1922 г.		
Число, месяц и год смерти	7 Сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черный. Зуб. Новгород Сверд. уезд. Хмель. волост. с/о Тюзов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с/о Тюзов		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разв.	ребенок
11	Причина смерти		детской близостью
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)		Корзюк Антон Викторов сын Теофил Хитов Венгский
14	Место погребения		общее кладбище
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Корзюк Антон Викторович
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Корзюк

Подъездная запись актов гражданского состояния при Тимовском с/собрании 1922 г.			
ЗАПИСЬ			
о смерти. кто-то из...			
№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	31	19	
Число, месяц совершения записи	Сентябрь 1922 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Майзанин Семён Абра- хамович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц		
Число, месяц и год смерти	9 сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское поселение)	с. Тимовское Хитовский уезд Влад. губ. с. Ч. Чирков. уезд.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Тимовское Хитовский уезд Новгород-северский уезд Черниговская губ.		
Род занятий умершего	Венгский		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: де- вушка, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	детской болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Л. З.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Александр Сем. Смагин с. Глозов Хмич. В. Новгород-север. г. Чернышев. уезд.	
14	Место погребения	общие кладбище	
15	Особые примечания	Л. З.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Смагин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь А. В. Риз	

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Мозовском о/собрании 1922 г.			
ЗАПИСЬ о смерти.			
№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
32	32	20	-
Число, месяц совершения записи	12 сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Роговой Василий Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 Марта 1922 г.		
Число, месяц и год смерти	12 сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернышевской уезд. Нов. селен. уезд. Хмичанской волости село Глозов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Глозов		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	детская 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)	Роговой Григорий Семёнович Химчанской волости	
14	Место погребения	общее кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Роговой Григорий Семёнович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Корса	

Подъотдел записей актов гражданского состояния

при 192 г. 140

ЗАПИСЬ

33

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	33		13
Число, месяц совершения записи	13 Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Метерна Анна Митрофановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
Число, месяц и год смерти	13 Сентября 1923г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черкизовской губ. Новгород-Северского уезда Химчанской волости село Глогово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Глогово		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова разв.
11	Причина смерти	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)	Матерно Дмитрий Антонов село Тюхотино Хмелевской волости	
14	Место погребения	обш. Киндича	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Нарош	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Тюхотинской с/совете* 1922 г. 141

ЗАПИСЬ 39
о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	34	21	
Число, месяц совершения записи	15 Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Хорова - Козенко Софья Александровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 дней		
Число, месяц и год смерти	15 Сентября 1919 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черныговской губ. Н. Северск. уезд - Хмел. волости село Тюхотино		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тюхотино		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	детской 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)	Хорова-Козменко Афанасий Андреевич село Тлозово Хмел. волост.	
14	Место погребения	вдоль кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Афанасий Хорова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь [подпись]	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Тлозовской волостной управе 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	35	22	-
Число, месяц совершения записи	20 Сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сергей Семенов Тригачев.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев		
Число, месяц и год смерти	20 Сентября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ. Нов. Северинов уезд Хмел. волост. Село Тлозово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тлозово		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	гнетущая 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)	Сем. Григорий Моисеевич село Тлозово	
14	Место погребения	общее кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Сем. Моис.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Мороз	

Подъотдел записей актов гражданского состояния при *Тлозовском с/совете*

ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ.

№ записи **36** Для муж. пола **—** Для жен. пола **14.**

Число, месяц совершения записи **18 Октября**

Пол умершего **Мужской**

Фамилия, имя и отчество умершего **Рогов Александр Трофимович**

Возраст (число, месяц и год рождения) **55 лет**

Число, месяц и год смерти **18 Октября 1922.**

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) **Тверской губернии уезд Новоторжеского уезда Митинское сел. село Тлозово**

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) **с. Тлозово.**

Род занятий умершего **Земледелие**

*работы
выполнены
30/10/22
сек. Мороз*

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова	Замужем
11	Причина смерти	По болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Рогов Рогон Ефимов сын Глотов	
14	Место погребения	Общескладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Рогон Рогон Ефимов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь	

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Иозовском с/совете* 1922 г.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	24.	23	—
Дата, месяц совершения записи	Октябрь 23 дня		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Федор "Небратный"		
Возраст (число, месяц в год рождения)	20 дней		
Дата, месяц и год смерти	23 Октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ. Новинский уезд Хмельный волостной сел. Глотов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Глотов		
Род занятий умершего	Земледелие		

144

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок
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)	Амбруна Созон Козбленин село Тловова Химич. вол. Новгород северного уезда
14	Место погребения	Общее кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Амбруна Созон Незамятин
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Толовском с/совете 1922 г.

ЗАПИСЬ

38

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	38	—	15.
Дата, месяц совершения записи	октябрь 24 дня 1922 г.		
Под умершего	Меленки		
Фамилия, имя и отчество умершего	Детярова Зенус Куреев		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет.		
Дата, месяц и год смерти	октябрь 24 дня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Р. Тловова Химич. вол. Новгород-северного уезда		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Тловова Химич. вол. Новгород-северного уезда		
Род занятий умершего	Земледелец		

145

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для жен. пола: незамужем, в замужестве Вдов
11	Причина смерти	Стихия
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У Л 2
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Детков Михаил Степанов. с. Тихо Химический завод Нов. с. Черн. Черн. зав.
14	Место погребения	ошес Кладбище
15	Особые примечания	7
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мико Дмитриев
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сурегов С/собр Град

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Губернском Р. Совете* 1922 г.
ЗАПИСЬ 39
о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	39	24	
Число, месяц совершения записи	9 ^{го} ноября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Недичина Евгений Михайлов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	74 лет		
Число, месяц и год смерти	8 ^{го} ноября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Архангельской губ. Новгород Северный уезд Холмогорской волости Село Титаров		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Титаров		
Род занятий умершего	Земледелие		

146

10	Семейное положение умершего	для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен для женск. пола: незамужем, в браке	временно
11	Причина смерти		Скарлатина
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		L
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Медведева Василий Иванович Меркуловской Губ. Ново-Ржевский уезд Хинганской волости с. Тугарово
14	Место погребения		Надгробия кладбища
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Медведева Василий Иванович
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Меркулов

Подъездная запись актов гражданского состояния
при Тугаровском Р. Совете 1922 г.

40

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	40		16
Число, месяц совершения записи	12 ^{го} ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Медведева Василий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 ^{го} декабря		
Число, месяц и год смерти	12 ^{го} ноября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Меркуловской Губ. Ново-Ржевский уезд Хинганской волости село Тугарово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Тугарово		
Род занятий умершего	земледелец		

147

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для жен. пола: незамужем, в замужестве	Левин
11	Причина смерти		См. приложение
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Небедина Мария Ивановна С. Ткачев
14	Место погребения		Навотин / Кладбище
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		М. Небедина
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Сергеенко Александр

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Туготовской Р. Ровенской* 1922 г. *41*

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	41	25	
Число, месяц совершения записи	13 ^{го} ноября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ткачев Александр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	41 год		
Число, месяц и год смерти	9 ^{го} ноября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мертвицкой Т. у. Новгород-Ровенский уезд Английской Ровенской Село Ткачев		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ткачев		
Род занятий умершего	Единственный		

148

10	Семейное положение умершего	Для муж. 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	

крематизация
21.11.1922

Туберкулез

~~_____~~

Мертников Иван Фед.
И. Ревякин уезд.
Хинганской волости
Село Тазово
Род. 18.01.1904
Иванов

Ивановск / Ивановск

~~_____~~

Барис. Роза

Секретарь
М.И.Иванов

Подъотдел записей актов гражданского состояния при <i>Молодечном с/совете</i> 1922 г.		
ЗАПИСЬ о смерти.		
№ записи	Общий	Для муж. пола
	42	17
Число, месяц совершения записи	18 Ноябрь	
Пол умершего	Мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего	Ревякина Иван Фед.	
Возраст (число, месяц, и год рождения)	19 лет	
Число, месяц и год смерти	17 Ноябрь 1922 года	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Хинганской волости Село Тазово	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тазово	
Род занятий умершего	Земледелие	

49

42

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова	Девичья
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)	Дети: Майкен Бронислава Мазон Вольфганг Хильдегард	
14	Место погребения	Общескандинавское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	M. Деланг	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель	

Подъотдел записей актов гражданского состояния

при 192 г. 43

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	43		18
Число, месяц совершения записи	28 ^{го} ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Чернышова Клавдия Иеронимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 недель		
Число, месяц и год смерти	28 ^{го} ноября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернышевск. уезд. И. Ковалевский уезд. Хмельницкой Волости Село Титаров		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Титаров		
Род занятий умершего	Земледелие		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова	Невеста
11	Причина смерти		Молодечья
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)		Черныш Юрий Георг. Чернышовой Т. Г. И. Северного Черды Хмельниковой Вал. Село Тугозь
14	Место погребения		Городище Кладбище
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Корсаков
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		С. И. Ретов

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Тугозовском Р. Совете* 1922 г.

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	44		19
Число, месяц совершения записи	30 ноября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Несвицкий Савицкий Средослов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	61 лет		
Число, месяц и год смерти	29 ноября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Село Тугозь Чернышовой Т. Г. И. Северного Черды Хмельниковой Валенти		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тугозь		
Род занятий умершего	Земледельец		

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Старость 6
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)	Женщина Ветшин Минь Чернышовой Т.Ф. Н. Северский чер. Химчанской волости Село Туги
14	Место погребения	На обелии кладбища
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ветшин
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сиротин Алексей

Подъезд записей актов гражданского состояния

при 192 г. 45

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	45		20
Число, месяц совершения записи	9 ^{го} декабря		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Деттерев Трофимов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	88 лет		
Число, месяц и год смерти	9 ^{го} декабря 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернышовой Т.Ф. Н. Север. Химчанской волости Село Туги		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Туги		
Род занятий умершего	Старость		

10	Семейное положение умершего	Для муж. 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	

Роден

Старости

Небеса Иван
Григорьевич
Керасовский
Поселковская пер.
х. д. 10
С. Троица

Надбеге Кладбище

Небеса Иван
Керасовский

Сергеенко
Д. В. Сидор

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при *Троицком Р. Совете* 1922 г. *46*

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
Число, месяц совершения записи	<i>46</i>	<i>26</i>	
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Белмерев Виктор Харламович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 Месяца</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>12-го декабря 1922 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Черниговской г. у. Черкасского уезда Хмельницкой волости село Троица</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Троица</i>		
Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>		

153

10	Семейное положение умершего	Для муж. 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	

Разведен

Младенческая

Деттерев Карла
Иванов Чернышевский
и Северская Черн
Хмельницкой Волости
Село Тлазев

Младенческая

Воронинский

Секретарь
Деттерев

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Губернском. Р. Совете 1922 г.

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
№ записи	47	27	
Число, месяц совершения записи	20-го	декабря	
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Роговой	Степан	
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет		
Число, месяц и год смерти	20-го	декабря	1922 г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чернышевский уезд и Северская Черн Хмельницкой Волости Село Тлазев		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Тлазев		
Род занятий умершего	Семейный		

154

10	Семейное положение умершего	Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен Для женщ. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Умер от
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Смерть
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родственники Чернышова Фед. И. Чернышова Фед. Чернышова Фед. Чернышова Фед.
14	Место погребения	Надгробие / Кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Захарей
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Селенский Фед.

при *Кемитровской* *Кемитровской* 1922

О Дмитровской *ВЗ* *г.н.*

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ.

1922

48

№ записи

72

Общий

11

Для муж. пола

28

Число, месяц совершения записи

27 июня

Пол умершего

Мужской

Фамилия, имя и отчество умершего

Иванов
Евдоким Иванович

Возраст (число, месяц и год рождения)

4 месяцев.

Число, месяц и год смерти

25 июня 1922 года

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

Вдоль Дмитровки

Дмитровской волости

Постоянное местожительство умершего

Вдоль Дмитровки
Дмитровской волости
Новгород-северского уезда
Черниговской губернии

Под записью умершего

10 умершего " *Дашкова*

11 Причина смерти *От дашковской*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Удостоверение
Врача о смерти Даш-
ковского семейства
№ 102.*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) *Увещ. Дашковской
Мест. дер. Дашковской
Новгородской губернии
Черниговской губернии*

14 Место погребения *На пригородном кладбище
дер. Дашковской*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление *И. М. Дашков*

Взвешено
Дашков
Дашков

при *Дашковской Дашковской*

ЗАПИСЬ

о смерти.

49

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	49	48	

Число, месяц совершения записи *18 Июня - 22.*

Пол умершего *Мужской*

Фамилия, имя и отчество умершего *Дашков
Андрей Иванович*

Возраст (число, месяц и год рождения) *10 месяцев от роду.*

Число, месяц и год смерти *15 Июня 1921.*

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) *Вд. Дашковской Дашковской
ской вол. М.-Свердловск уезд.*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *Д. Дашковская то же
вол. М.-Свердловск уезд.
Черниговский уезд.*

Род занятий умершего *—*

умершего *Демидов*

11 Причина смерти *от истинной в зрел.*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Удостоверение выдан Демидовским Сем. советом от 15/III-22. № 115.*

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) *Гайцеров Яков Муромский д. Демидовки той же вол. М-Секурского уез Черниговской губ.*

14 Место погребения *на Демидовском кладбище владение*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление *Яков. Гайцеров*

17 Подпись должностных лиц *Зав. Волост. уезд. Демидовский Кварт.*

при 192 г.

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ. 50

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
1	81.	11	32.
2	Число, месяц совершения записи <i>20 Июня - 22.</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Гайцеров Яков Муромский</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>58 лет от роду</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>20 Июня - 1922</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>В д. Демидовке Демидовской вол. М-Секурского уез Черниговской губ.</i>		
8	Последнее местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>д. Демидовка Демидовской вол. М-Секурского уез Черниговской губ.</i>		
9	Род занятий умершего		

Новгородцев. Сов. тип. 1921 г. 1-27500.

умершего

Замуровский

11 Причина смерти *Ант. Глинка*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Удостоверение выдано
Демидовским Сельсоветом
от 20.11.22 № 4119.*

13 Кто сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) *Григорьев
Иванов Иван Иванович
Демидовский сельсовет.
Н. Северянов уезд. Урмин. губ.
на территории Владимирской
губ. Демидовский.*

14 Место погребения

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление *И. Григорьев*

17 *Зав. сельсоветом
Александров. Р. В. М. Г.*

при 192 г.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи *82* Для муж. пола *50* Для жен. пола *11*

Число, месяц совершения записи *20 Июня 1922.*

Пол умершего *Мужской*

Фамилия, имя и отчество умершего *Григорьев
Иванов Иван Иванович*

Возраст (число, месяц и год рождения) *65 лет*

Число, месяц и год смерти *20 Июня 1922.*

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) *В. г. Демидовский сельсовет
Н. Северянов уезд. Урмин. губ.
сельсовет.*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *Д. Демидовский Демидовский
сельсовет. Н. Северянов
уезд. Урмин. губ.*

Род занятий умершего *Александровский*

Меня.

Причина смерти

Sed Citharus

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

Удостоверение выдано
Генштабом в Санкт-Петербурге
от 20/II-22 г. 118.

Угрюмов
Андрей Семёнов г-р
Деминговский Деминговский
вс. п. Свирского уез
Черны. губ.
на пригородном Казанском
г-р Деминговский.

Guernsey August

Здравствуй а. п. с.

Receivable



В. И. Ленин, В. И. Ленин, В. И. Ленин
при Ленине, в Ленинском, в Ленинском, в Ленинском

1922 F

З А П И С Ь

52

О СМЕРТИ.

№№ 1949

№ записи

Огннѣ

Для муж. пола

Для жен. пол. 13

89

54

11

Число, месяц совершения
записи

31 июля гр.

Под умершего

Мусульман

Фамилия, имя и отчество
умершего

Всего
Алексей Васильевич

Возраст (число, месяц и год рождения)

Численность до 1000

Число, месяц и год смерти

Знаменития

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

В. г. Румяновке Румяновской.
Вол Н-Свирской уез.
Румяновской губернии.

Постоянное местожительство
умершего (указать подробный
адрес)

Д. Демишова маџа
вот. Н. Савица
Уморовама сир.

Род занятий умершего

10	умершего	Домост
11	Причина смерти	от тяжелой болезни отмерев в груди и
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение выдано Дмитровским советом от 31/11/22 № 129
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дмитровским от Никандров Дмитровской д. Н-северского уезд. губ.
14	Место погребения	на Дмитровском кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евдоким Дмитров
17	Подпись	Заведующий Дмитров

ЗАПИСЬ 53
О СМЕРТИ.

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	91	"	36
Число, месяц совершения записи	2 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Равленко		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 ^х месяцев от роду		
Число, месяц и год смерти	2 Августа 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В дер. Дмитровке Дмитровской волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В дер. Дмитровке Дмитровской волости Н-северского уезда Деревянской губернии		
Род записи умершего			

11	Причина смерти	Ост. стисков.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Восдеко от Дмитров Семеновского за 1922.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сергеевской Александр родился Александр Дмитровская Дмитров ской волости Новгоро дского уезда
14	Место погребения	Не Дмитровская при ском кладбище с ер
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Харьковская
17	Подпись должностного лица	Завкомхоза
18	Подпись свидетеля	Дмитров

ЗАПИСЬ
о смерти.

54

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
98	58	"	"
Число, месяц совершения записи	15 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Волтаи Иван Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	род. в 1922 18 Января		
Число, месяц и год смерти	15 Августа 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В г. Дмитрове Дмитровской Вол. Н. Северского уезда		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В г. Дмитрове Дмитровской Вол. Н. Северского уезда		
Род занятий умершего	"		

Сводный

11	Причина смерти	От Кошляка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства	Удостоверение Выдано от Дмит ровского Семёна за 1234
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Николай Иванович Болтай д. Дмитровской Дмитровской Волост Н-сверского уезда
14	Место погребения	На кладбище д. Дмитровское
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Болтай Николай Болтай Николай Болтай Николай Болтай
17	Подпись должностных лиц	Давыдов

Сводный

ЗАПИСЬ

55

О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для муж. пола	Для жен. пола
	103	"	43
Число, месяц совершения записи	19 Августа		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Николай Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год от роду		
Число, месяц и год смерти	18 Августа 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	В д. Дмитровской Дмитровской Вол.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В д. Дмитровской Дмитровской Волост Н-сверского уезда Черниговской губернии		
Род занятий умершего			

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 заявителя)

14 Место погребения

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление



От конюшес

Удостоверение
Выдано ой Дашу
ровского сел. сов.
Вм. № 138

Аикиты Федоров
Колодка. д. Дашуров
Дашуровской вол.
Н-сверского уезда

На Дашуровской при
родном кладбище

Аикиты Федоров

Зав. канцелярией

Д. И. Федоров

при Аикитовской волостном 1922 г.

ЗАПИСЬ

56

О СМЕРТИ

Общий Для муж. пола Для жен. пола

№ записи

113 64

2 Число, месяц совершения записи

5 сентября

3 Пол умершего

мужской

4 Фамилия, имя и отчество умершего

Штацкий
Василий Алекс

5 Возраст (число, месяц и год рождения)

6 месяцев

6 Число, месяц и год смерти

12 сентября 1922 года

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

д. Дашуровская
Дашуровской волости
Н-сверского уезда

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

в д. Дашуровская
Дашуровской волости
Н-сверского уезда
Сергиевской губернии

9 Год занятий умершего

11

Причина смерти

От тифа

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
М свидетельства

Удостоверение
Выдано ои ^{Дмитровской} ~~Войсковой~~
Семь советом да ~~Н~~

13

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявителя)

Парасковей Андреева
Итайт на д. Дмитровской
Дмитровской Войсковой
Н-сверского уезда
Черниговской Войсковой

14

Место погребения

На Дмитровском при-
родном кладбище

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

Парасковей Итайт на д.
независимо от списания



Заведующий:

Демоскопский

Увол 1922

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 578

Вотского Воскресенского 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	1		
Число, месяц совершения записи.	4 ^{го} Января 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Петровский Борис		
Возраст (число, месяц и год рождения).	28 лет		
Число, месяц и год смерти.	4 ^{го} Января 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Увол		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Увол Вотского у. Архангельской губ.		
Род занятий умершего.	Мужик		

Удостоверение

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, в замужестве
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Полковник Звонков	
14	Место погребения.	Возле церкви с. 2/607	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Воронин Егор	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий под. Отдел Секретарь	

193

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 58

192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	2		1.
Сло, месяц совершения записи.	5-е Января 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Белавская Мария Николаевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет.		
Число, месяц и год смерти.	4-е Января 1922 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, холост, селение).	с. 2/607		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. 2/607		
Род занятий умершего.	по домашнему хозяйству		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по-замужем, вдов
11	Причина смерти.	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Феодор Максимович Бурмистров с. Шко	
14	Место погребения.	На пригородном кладб. с. Шко	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	С. Бурмистров	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. погребением Бурмистров А. И.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 59

Свободное Воинское 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	2	2	
Число, месяц совершения записи.	8 Января 1922 года		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бурмистров-Андрей Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	68 лет		
Число, месяц и год смерти.	8 Января 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шко		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шко		
Род занятий умершего.	Переводчик		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	13906	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сторожен	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).		
14	Место погребения.	На приходе. Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подзаписи Осиротевший Е. Мещеряков	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	4	3.	
Дата, месяц совершения записи.	13 Января 1922г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Буренинко Яков Ефимович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
Число, месяц и год смерти.	13 Января 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свободное		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свободное		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по замужем, вдов
11	Причина смерти.	Мир	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Относ Еремеев	
14	Место погребения.	На приходской кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Еремеев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Зав. по записям	

196

61

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при *Убятинском* *Воскресенском* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	5	4	
Число, месяц совершения записи.	15 Января 1922		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Хильковски Фредер Фредер		
Возраст (число, месяц и год рождения).	23 года		
Число, месяц и год смерти.	15 Января 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Убят		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Убят Убятский вол. Воскресенск. у. Ермиловский суд		
Род занятий умершего.	Безработный		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пол: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Воспаление	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Натомин Преодолю	
14	Место погребения.	Булесен	
15	Особые примечания.	Усприход. клад. с. Свободы	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И. Вуличев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завгородский	
		Секретарь В. В. В. В.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 62

Свободы Вдовство 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	1		2
Число, месяц совершения записи.	19 Января 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Исительная Мария Стеф.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	18 ^{го} Января 1869.		
Число, месяц и год смерти.	18 Января 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свободы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свободы Свободы Вдов. Булесенского у. Вуличев.		
Род занятий умершего.	по домашнему хоз.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Удушье	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Василием Григорьевичем Желтецким	
14	Место погребения.	На престоле клад. с. Губот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Желтецкий	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. погребением Генерал-майор Г. Желтецкий	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 63

Губотинская Воскресенская 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	7		3
Число, месяц совершения записи.	24 Января 1922г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Марченко Ульяна Васильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	34г.		
Число, месяц и год смерти.	23 Дек. Января 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Губот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Губот		
Род занятий умершего.	по дому		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти.	Всплеск	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Зависел Мартин	
14	Место погребения.	На прил. клад. с чор	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	Мартин Иван	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зависел	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 64

192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	8		4
Место, месяц и год совершения записи.	22.11.1921		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Васильева Зинаида Григорьевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	26 лет 10 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	25.11.1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Устье		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Устье		
Род занятий умершего.	домохозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>инфаркт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>К.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Александр Степанович Рязанский</i>	
14	Место погребения.	<i>на кладбище с. Своя</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Я. Рязанский</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь т. Своя</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. *65*

Своятское Воскресенское 192*2* год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>2</i>	<i>5</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>28 Января 1922г.</i>		
Пол умершего.	<i>с. Своятский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Оскал Кузьма Андреев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>43 года</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>28 Января 1922г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Своят</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Своят Своятской волости Воскресенского у. Черниговской губ.</i>		
Вид занятий умершего.	<i>Учредитель</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 заявителя).	Сергей Григорьевич Власов жит. с Свободы	
14	Место погребения.	Надгроб. клад. с Свободы	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Владимир Васильевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 66

при Свободской Воеводской 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	10.	6	
Число, месяц совершения записи.	29 Января 1922г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Свободы Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 Января 1922г.		
Число, месяц и год смерти.	29 Января 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Свободы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Свободы Свободской		
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 заявителя).	Елизавета Гусейнова	
14	Место погребения.	На кладбище, келье. о. М.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	из	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завнаркозаса Сек - (И. Меновский)	

202

67

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

с/вотского Вдешепольского 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	5		
Число, месяц совершения записи.	31 Января 1922.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мария Анатольевна Яковлева		
Возраст (число, месяц и год рождения).	24.		
Число, месяц и год смерти.	31 Января 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. с/вот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. с/вот с/вотской вол. с/вотского у. Мухом. губ.		
Род занятий умершего.	не замужем		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	тубер.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Решиен Кикова Базилевич	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Павлов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завмодзасов Регистратора (С. М.)	

68

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

с. Свотского Вознесенск 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	12	2	
Число, месяц совершения записи.	3 ^{го} февраля		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Марченко Григорий Богданович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год.		
Число, месяц и год смерти.	2 ^{го} февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотского Вознесенского уезда		
Род занятий умершего.			

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).	Отцом Георгием Марченко	
14	Место погребения.	На приход. клад. с с/вота	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Марч.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завгородисей Секретарь (Александровский)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 69

с/вотского Воспаления 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общей.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	В	8	
Число, месяц совершения записи.	3-е Октября		
Пол умершего.	Мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Осипа Григорьевича Осипова		
Возраст (число, месяц и год рождения).	21.		
Число, месяц и год смерти.	3-е Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. с/вот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. с/вот		
Род занятий умершего.	портной		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>Воспаление</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</i> <i>Алексей Осипов</i>	
14	Место погребения.	<i>На пригор. клад. с. Свободы</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>А. Д. Осипов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Завназначен</i> <i>Сек-т. Осипов</i>	

40

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

Свободы *Воспаление* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>14</i>	<i>1</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>5-го февраля 1922г.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Ермоленко Иван Аврамов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>5-го февраля 1922г.</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>5-го февраля 1922г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Свободы</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Свободы</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	У роду	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Авдеевич Ефимов	
14	Место погребения.	Уд. прих. клад. с. Свот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись	Зав. под. записей Рек- (А. С. Кокорев)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 41
при с/вотской Воеводен. 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	18	10	
Число, месяц совершения записи.	7 февраля 1922 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Ефимову Аркадий Ефимов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	21 день		
Число, месяц и год смерти.	7 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот с/вотской Воеводен. у. Черный ст. Св.		
Род занятий умершего.			

Состояние умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
Причина смерти.	Младенца	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Город	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Отцов	
14 М-сто погребения.	А. С. Савельев	
15 Особые примечания.	Ветеринар	
16 Подписи лиц, сделавших заявление.	На приходе, клад. с Звот	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись.	И. Леонов	
	Петренко	
	Заводская	
	Ректор	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 72

Звотской Воеводской 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	16.	11	
Число, месяц совершения записи.	8 ^{го} Октября 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Роговцов Алексей Рогович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет 4 года		
Число, месяц и год смерти.	2 ^{го} Октября 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Звот Звотской Воеводской Восточного у. Чернигов. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Рокиты Васильевской Воеводской Запорожского у. Запорож. губ.		
Род занятий умершего.	Кузнец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен •	Для женского пола: замужем, вдова М
11	Причина смерти.	Воспален	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Отцов	
14	Место погребения.	На приход. клад. • 2/607	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	М. Артемьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующий Ректор	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 74

Свободное Временное 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	18	12	
Число, месяц совершения записи.	9-го Января 1922		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Степченко Михаил Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год.		
Число, месяц и год смерти.	9-го Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотской вол. Свотского у. Вятской губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женск. пола: замужем, вдова <i>1</i>
11	Причина смерти.	<i>Востр</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>Отцом и матерью</i>	
14	М-сто погребения.	<i>На пригор. клад. о м. м. м.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Н. Петручкин</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Завпоз. м. м. м. Ректор м. м. м.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. *78*

Свотской Восточной 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>19</i>		<i>2</i>
Число, месяц совершения записи.	<i>10^{го} февраля 1922.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Митыкина Варвара Яковлевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>25 лет</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>10 февраля 1922.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Свот</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Свот Свотской вол. Свотенская у. Черни уез.</i>		
Род занятий умершего.	<i>по домашнему воз.</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от Стужи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сваслов Матвей	
14	Место погребения.	на прик. клад.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Минин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Завнодзосов Секретарь (Знаменский)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 76

Свотской Воскресенск 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	20.	13.	
Число, месяц совершения записи.	13 ^{го} Января		
Пол умершего.	Мужеский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Полько Демитрий Степан		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1903.		
Число, месяц и год смерти.	13 ^{го} Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот		
Род занятий умершего.	Муж		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по замужем, вдов
11	Причина смерти.	Восп	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Авраамовича Бонько	
14	М-сто погребения.	На приг. Келз. - и	
15	Особые примечания.	Авраамовича Бонько	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 47

Свободский Восходский 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М записи	9		8
Число, месяц совершения записи.	13 ^{го} февраля 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Зайцева (Евменова) Мария Евмен.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	14 лет от роду		
Число, месяц и год смерти.	13 ^{го} февраля 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свобод		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свобод Свободский волост. у. Кузнецкого губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Воены	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Миссис Гомиссон	
14	М-сто погребения.	На прав. кладби. с. Своя	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Министр Гомиссон	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Седукер (Седукер)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 78

Звотсквен Воинской 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	22.		9
Число, месяц совершения записи.	14 Января 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Карманова Александра Своя		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1921. 29 Июня		
Число, месяц и год смерти.	14 ^{го} Января 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Своя		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Своя Звотский вол. Своя у. Луизи. губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: незамужем, 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 заявителя).	Отцов Франсиса Карловича
14	М-сто погребения.	На прих. клад. с. Убога
15	Особые примечания.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	и Карлович
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завгородков Секретарь (подпись)

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 79

Воскресенск 130 сент. 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	23	14	
Дата, месяц совершения записи.	16 ^{го} Января 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Лисчик Константин Франц.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	16 ^{го} Января 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотенки волостной Воскресенская у. Истрин. губ.		
Профессия, занятие умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, вдовья.	Для женского пола: замужем, вдова, незамужем.
11	Причина смерти.	Меладени	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	ДОНТАЕ	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Иваном Росианом	
14	Место погребения.	Наприх. Келад. с. Свот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И. И. И.	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Завнодзасев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 80

Свотской Воеводинской 1928 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	24	15	
Место, месяц и год совершения записи.	12 февраля 1928.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Танерик Дионисий Тов		
Возраст (число, месяц и год рождения).	8 лет.		
Число, месяц и год смерти.	12 февраля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотской вол. Свот-У. Черниговской губ.		
Род занятий умершего.	Учредитель		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>Старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>С. Иванов Иван</i> <i>с. с/во</i>	
14	Место погребения.	<i>Надгроб. клад. с. с/во</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Иван Иван</i>	
17	Подпись должностных лиц, принявших запись	<i>Завпоззакоси</i> <i>Сергей Иванович</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. *81*

с/во *Воскресенск* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	<i>25</i>	<i>16</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>18 апреля 1922г.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Осмаг Сергей</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>65 лет 09 лет</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>12-го апреля 1922г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. с/во</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. с/во с/во</i> <i>Успен. у. Черниговской губ.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Портной</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Сингаретия	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).		
14	М-сто погребения.	Наприход. Клад. с. Свот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделав- ших заявление.	Вар. Н. Ренг	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завпоздгоса Рспрета Рмеша	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

Свотского Воемновского 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	24	12	
Число, месяц соверше- ния записи.	18 ^{го} февраля 1922г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отче- ство умершего.	Осмаг Михаил Свант		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 месяца		
Число, месяц и год смерти.	18 февраля 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотской вои. Удм. губ. У. Ум. 24		
Вид занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Молодой</i>	Для женского 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.	<i>Надгроб. клад. с. Чвоты</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>В. А. Осме</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Завгородского Секретарь Е. Д. Сидоров</i>	

83

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

Свободнен Воеводенский 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>27</i>		<i>10</i>
Место, месяц совершения записи.	<i>22-го Октября 1922.</i>		
Пол умершего.	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Каревик Екатерина Степановна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>4 месяца</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>21-го Октября 1922.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Свот Свотенский вол. Шостенского у. Вятской губ.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Шенки Васильевской волости Запорожского у. Вятской губ.</i>		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Миг	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	71	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Кикитов Демид, Семенов с. Ржев	
14	Место погребения.	На приход. клад. с. Свот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись	Замедзовский Ректор (Ржевский)	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 84

2/ Восток Восточный 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	28	18	
Число, месяц совершения записи.	22 Февраля 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Моисеев Михаил Восток		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1894г.		
Число, месяц и год смерти.	22 Февраля 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотской вол. Мост. у. Южновской губ.		
Род занятий умершего.	Иногородный		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Брюшин. Гинд	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Ф. Моисеев	
14	Место погребения.	Нагорный Ркад. с. Свота	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Моисеев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующий Секретарь Рижского	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 85

Свотского Восточного 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	29		11
Дата, месяц совершения записи.	25 февраля 1922		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Груденко Елизавета Свот		
Возраст (число, месяц и год рождения).	52 лет		
Дата, месяц и год смерти.	24 февраля 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотского вол. Свотского у. Чернигов. губ.		
Профессия, занятие умершего.	подсобная дозв.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Томашевский Фридрих Рудольфович нест. а др.	
14	Место погребения.	На пригород. кладб. с. Своя	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Т. Ручейник	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий С. С. С. С. С.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 86

Свояковский / Воскресенский 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	30	19	
Число, месяц совершения записи.	25 Октября		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Томашевский Иван Фридрихович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	22.		
Число, месяц и год смерти.	24 ^{ое} Октября 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Своя		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Своя Свояковский вол. Свояковский уезд.		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Старухи	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Евгений Евгеньевич Староселов	
14	Место погребения.	На пригор. Клад. с. Звот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Парамон	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. под. записей В. Демидов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 87

Звотской Воеводской 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М. записи	31		12
Дата, месяц совершения записи.	25 ^{го} Октября 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Барановская Елена Михайловна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 недели		
Дата, месяц и год смерти.	25 ^{го} Октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Звот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Звот Звотской вол. Усть-И. Иеринск. губ.		
Профессия, занятие умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Убит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Отношения с братом Сем. совета от 31/8 1921. за № 615	
14	М-сто погребения.		
15	Особые примечания.	Зинсена, убит 6 отг. Зоты 88.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подзасеи Рек. убит с. Микорехи	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 89

1921 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	33	21	
Место, месяц совершения записи.	28 февраля 22 года.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Момца Петр Едмн.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	8 месяцев. 30 мая 1921.		
Число, месяц и год смерти.	27 февраля 22 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Момт. Момтенский уезд. Пермский губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Момт. Момтенский уезд. Пермский губ.		
Род занятий умершего.	Д.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по замужем, вдов
11	Причина смерти.	<i>от слабости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>2</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Отцом Павлом Павловичем</i>	
14	М-сто погребения.	<i>на кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Павел Павлович</i>	
17	Подпись должностных лиц, завершивших запись	<i>Заведующий</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 91

Математический 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>35</i>	<i>22.</i>	
Число, месяц и год совершения записи.	<i>28 сентября 1922 г.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской.</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Осип Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>8 августа 1922 года.</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>28 сентября 22 года.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с Усть-Ишимской волости Ишимского уезда Омской губ.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с Усть-Ишимской волости Ишимского уезда Омской губ.</i>		
Род занятий умершего.	<i>2</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Молодец.</i>	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти.	<i>возрастной</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>—</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>отцом Иваном Казимировичем Осиповым</i>	
14	Место погребения.	<i>на городском кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>—</i>	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Иван Осипов.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>З. П. Курочкин.</i> <i>В. Р. Сидоров.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

92

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>36</i>	<i>23.</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>28 апреля 1922 г.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Григорий Павлович Иванов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>18 апреля 1921 года.</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>28 апреля 22 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с Иван Иван. Ряз.</i> <i>Иваново уезд.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с Иван Иван. Ряз.</i> <i>Иваново уезд.</i>		
Профессия, занятие 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 свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Пимин Иван Андреевич	
14	Место погребения.	на кладбище	
15	Особые примечания.	2	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иван Пимин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Фридрих Карлович	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 93

192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	32	24	
Число, месяц совершения записи.	28 февраля 1922 года		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Дурко Павел Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	55 л.		
Число, месяц и год смерти.	28 февраля 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Увои Увои в Увои Увои. у. Увои уф.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Увои Увои Увои Увои уф.		
Род занятий умершего.	Сапожник		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Никто</i>	Для женского пола: замужем, вдов
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>Буднич Нестер</i> <i>Александрович</i>	
14	Место погребения.	<i>на город. кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Н. Ф. Дзюга</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>В. А. Дзюга</i> <i>В. Р. С. С. С. С. С.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 94

С/ботской *Воскресенской* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М. записи	<i>38</i>	<i>25</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>29 Октября 1922.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Евменов Михаил Васильевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>34.</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>29 Октября 1922.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. С/бот</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. С/бот С/ботской Воскресенской у. Черниговской губ.</i>		
Профессия, род занятий умершего.	<i>Учебно-наставник</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мавродий</i>	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>Воспаление</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>Отцу Осипу Федорову Згужу</i>	
14	Место погребения.	<i>На прих. клад. с. Мота</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Орсоду Згужу, а также изд. Г. Митри</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Заведующий Секретарь Суссенов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

Св. отского

Воспаления

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>41</i>		<i>14</i>
Число, месяц совершения записи.	<i>4-го Марта 1922.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Осипова Катасия Анисимовна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>48 лет</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>3-го Марта 1922.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Св. от</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Св. от Св. отской вол. Успенского у. Вятской губ.</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>по домашнему доз.</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Хотят	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Александр Осипов с. 404	
14	Место погребения.	Наприход. Клад. с. 200	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Александр Осипов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Секретарь	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 98

2600000 1300000000 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	42		15
Число, месяц совершения записи.	4-е. Мая 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Петренко Ульяна Леонидовна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	33 года		
Число, месяц и год смерти.	10 Октября 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. 2600. 2600000 Вод. 2600000. 2600000.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. 2600		
Профессия, занятие умершего.	по дворянскому доз.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Болезнь сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Евдокимов Александр Петрович с. Свот	
14	Место погребения.	На прит. клад. с. Свот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Секретарь Евдокимов	

99

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 год

2/60 Москов Воеводскому

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	43		16
Число, месяц совершения записи.	4 ^{го} Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет 8 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	1 Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот 2/60 Москов Воеводскому		
Профессия, занятие умершего.	по доверенности Лоз.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Максим Руденко с. Свободное	
14	Место погребения.	на приход. клад. с. Свободное	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	М. Руденко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завназначен Секретарь С. С. С. С.	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 100

с. Свободное 13-й общегородской 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	44	28	
Число, месяц совершения записи.	6-го Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Ивановский Емельян Розынич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	57 лет от роду		
Число, месяц и год смерти.	5-го Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свободное		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свободное Свободской вол. Свободского уезд.		
Профессия и занятия умершего.	Кембонашеский		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти.	Ртутная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Кожин Евгений	
14	Место погребения.	Напримод. Клад. с. Свободы	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Р. Искитин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Завгородков	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 101

16 отскени Введенского 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	45.	29	
Дата, месяц совершения записи.	6 ^{го} Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужески		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Антимонов, Андрей Саввич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1843.		
Число, месяц и год смерти.	5 ^{го} Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свободы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свободы Свободской вол. Усть-Ижм. губ.		
Профессия или занятия умершего.	Учредитель		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	С. М. Яковлев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Яковлев М. Яковлев	
14	М-сто погребения.	Напрямод. Клад. с. Своя	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	А. М. Яковлев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подз. Яковлев	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 103

с. Своя 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	47	21	
Число, месяц совершения записи.	6 Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Григорьев Алексей Андреевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	53.		
Число, месяц и год смерти.	5-го Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Своя		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Своя Своянской вол. Своянского у. Изм. губ.		
Профессия, ремесло или занятий умершего.	С.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова.
11	Причина смерти.	Столб	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).	С/Ваноси Артемий Васильевич	
14	М-сто погребения.	М. пригород. Клад. с. 260	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделав- ших заявление.	С/Ван Власович, а также родственники	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подзапиской Ремизов С. Васильевич	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 104
2/6 отекоса 130 сест. сест. 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	48	32	
Число, месяц соверше- ния записи.	6 Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужески		
Фамилия, имя и отче- ство умершего.	Мартем С/Ван Лавент		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1851.		
Число, месяц и год смерти.	4 Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в К.-северской Губ. Боровиче у. М.-север. губ. Мухом.		
Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	с. С/Вот С/Вотской вол. Мухом. у. Мухом. губ.		
Профессия или занятие умершего.	Мужик		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Хроническое заболевание	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Кондига Еван Ев	
14	Место погребения.	с. И-св. св. св. св.	
15	Особые примечания.	Косметическая	
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	М. Марченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Завхоз Завхоз	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 105

С. Свободный Воеводоуправление 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М. записи	49		17
Число, месяц совершения записи.	6 ^{го} Мая 1922		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Курганский Ксентий Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет 8 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	6 ^{го} Мая 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Свободный		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Свободный Свободный вол. Свободный у. Свободный губ.		
Род занятий умершего.	подсобный рабочий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	М. Конодзисен М. Конодзисен с. Свот	
14	М-сто погребения.	На приходе. Клад. с. Свот	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	М. Конодзисен, М. Конодзисен, а также уполномоченный	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подз. Конодзисен Сек. подз. Конодзисен	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 107

192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.		Для мужского пола.	Для женского пола.
	57	33		
Дата, месяц совершения записи.	8 Марта 1922.			
Пол умершего.	Мужской.			
Фамилия, имя и отчество умершего.	Васильев Алексей Демьян.			
Возраст (число, месяц и год рождения).	25 л.			
Дата, месяц и год смерти.	1 Марта 1922.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свот			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свот Свотский вол. Мост. у. Перм. губ.			
Профессия, занятие умершего.	Кладов.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>Старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Николаев Василий с. Усть</i>	
14	Место погребения.	<i>На приход. Клад. с. Усть</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>А. С. Смирнов</i>	
17	Подпись должностных совершивших запись	<i>Заведующий Усть-Усть</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 108

Усть-Усть 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>52</i>		<i>19</i>
Дата, месяц совершения записи.	<i>10 Марта 22.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Михаил Иванович Ломосева</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>6 лет</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>9 Марта 22 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Усть-Устьский уезд, в. уезд, с. Усть-Усть</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Усть-Усть Усть-Устьский уезд</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>мол. 90 лет</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	По старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Свисток Минин
14	М-сто погребения.	По старости
15	Особые примечания.	2
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Д. А. Жуковский
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Васильев

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 109

Воскресенье 13 марта 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	33.	34	
Число, месяц совершения записи.	13 Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Жуковский Иван Евдокимович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	32.		
Число, месяц и год смерти.	12 Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Воскр.		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	С. Александровское М. А. Жуковский.		
Профессия, род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова.
11	Причина смерти.	Мигр	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).	Иван Савин Мисина Мст. с. Швота	
14	М-сто погребения.	На приход. Клад. с. Швота	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделав- ших заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись	Завгородков Секретарь Швоты	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 110

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	54	35	
Число, месяц соверше- ния записи.	Магистр 14 дня.		
Пол умершего.	Мужчина		
Фамилия, имя и отче- ство умершего.	Фролов Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет 10 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	14 Магистр		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Швота		
Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	с. Швота Мисина Мст. с. Швота		
Вид занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>от истерического</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>Масленов Сергей Сергеевич</i>	
14	Место погребения.	<i>на кладбище в Крестовом с. а</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	<i>Масленов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Под'отдел записей актов гражданского состояния. III

С/отделен *Восстановлен* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>55</i>	<i>36</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>16^{го} Марта 1922.</i>		
Пол умершего.	<i>Мужеский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Коваленко Василий Евангел.</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>2 года</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>16^{го} Марта 1922.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. С/от.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. С/от. С/отделен Вос.</i> <i>Уезд. Ч. Уезд. 248.</i>		
Вид занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Усиленная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Е. С. Свобод.	
14	Место погребения.	На приходе Клад. в. М. М.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	И. В. Макаров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Зам. подз. Зам. подз. Зам. подз.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

Свободского Восточной 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	57	37	
Дата, месяц совершения записи.	16 Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Розенталь Евгений		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 лет		
Число, месяц и год смерти.	14 Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Свобод.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Свобод. Свободской вол.		
Профессия, род занятий умершего.	Учитель		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова.
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).	С/Ванова Родина Мать. с. С/Вотна	
14	М-сто погребения.	По прих. клад. с. Моты	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделав- ших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. погребения Векшин. С/Менделеев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 113

192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	20		
Число, месяц соверше- ния записи.	20 Января		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отче- ство умершего.	С/Ванова Родина Менделеев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	Восьмидесяти лет		
Число, месяц и год смерти.	20 Января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Моты. Моты у. Чернышевский у.		
Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	с. Ваново, с/п. Моты. Ваново у. Ваново у. Ваново у.		
Профессия или занятия умершего.	о. Моты		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от недостатка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом умершего вдовца Захар. Николаевича Петрова М. С. Самарской губернии	
14	Место погребения.	На гробовом месте в саду с. Устьи	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	З. Т. Шенников	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. участком Секретарь А. Б. Шенников	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 114

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М записи	38	38	
число, месяц совершения записи.	22 Марта 1922.		
Пол умершего.	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Кочетков Михаил Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	34 года		
число, месяц и год смерти.	20 Марта 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Устьи Устьи. у.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Устьи Устьи. у.		
Профессия, занятие умершего.	Машинист		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>	Для женск. по-замужем, вдово
11	Причина смерти.	<i>убит фронт. ред.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Вертоградский</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Мам. Савва. Заменин</i>	
14	Место погребения.	<i>на кладбище в с. Коса Гора</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>М. Савва. Заменин</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>В. В. В. В.</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 115

Иванов Иван Иванович 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>89</i>		<i>21</i>
Число, месяц совершения записи.	<i>23-го Июля 1922</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Петрушица Александр Владимирович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>3. января от роду.</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>23-го Июля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Швей</i>		
Основное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Швей Швейской вол.</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>крестьянин.</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от кровоизлияния	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Петрова Мария Сергеевна	
14	Место погребения.	погребено в кладбище с. Школы	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Мария Петровна	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Докл. врач. Сергей. Родит. Сестра. А. Ю. Сергеевна	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 116

192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	50.	39	
Число, месяц совершения записи.	23 января 1922 года		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Константинов Андрей Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения).	35 лет		
Число, месяц и год смерти.	23 января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Школы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Школы		
Профессия, занятие умершего.	машинист железнодорожного транспорта		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>состоян в браке</i>	Для женского пола: замужем, вдова <i>замужем</i>
11	Причина смерти.	<i>от инсульта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Мать умершего</i>	
14	Место погребения.	<i>на кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Мать умершего</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь</i>	

252

Подотдел записей актов гражданского состояния. 117

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	<i>64</i> <i>22</i>		
Число, месяц совершения записи.	<i>27 января</i>		
Пол умершего.	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Варша Ивановна Шерванова</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>35 лет от роду</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>26 января 1922 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Ивот Ивотского уезда</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Ивот</i>		
Вид занятий умершего.	<i>по домашнему хозяйству</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от неизвестной	
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 Иванович Карпунин	
14	Место погребения.	На кладбище у церкви, № 1	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Гр. Карпунин Александр Иванович по прозвищу Кудряш	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Физинский	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 118

при *Министерстве внутренних дел* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М записи	12	40	
Число, месяц совершения записи.	1 апреля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Иосиф Яковлевич Степанович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
Число, месяц и год смерти.	31 марта		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ново		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Запорожский губ. м.о. и уезда, Васильевский волостной с. Ново		
Вид занятий умершего.	Сельскохозяйств.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>вдовец</i>	Для женского пола: незамужем, в замужестве <i>в замужестве</i>
11	Причина смерти.	<i>от истощения</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>Заслуживший свитера, Членоводский, ул. Советской, 10, кв. 10, Васильев, С. С.</i>	
14	Место погребения.	<i>На кладбище. Клад. № 1</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Васильев С. С.</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Васильев С. С.</i>	

254

Подотдел записей актов гражданского состояния. 119

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>63.</i>	<i>41</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>1 января</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Кремляну Иван Степанов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>Восемь лет от рождения</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>30 марта 1922 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Усадь</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Усадь (подробный адрес)</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>машинист</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	С. И. Иванов	
14	Место погребения.	на кладбище при церкви	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иванов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. И. Иванов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 120

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	64		95.
Число, месяц совершения записи.	4-го апреля		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Томашев Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	43 года от роду		
Число, месяц и год смерти.	4-го апреля		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. И. Иванов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. И. Иванов		
Вид занятий умершего.	работник		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>зрелый.</i>	Для женского пола: замужем, вдова <i>вдова</i>
11	Причина смерти.	<i>от тифа</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>Заврахович Андрей Бенедиктович Михайлович</i>	
14	Место погребения.	<i>по гробнице. Кладбище.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Заврахович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. и/или Заврахович</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 122

при *Иванович* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>16</i>	<i>43</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>5 апреля</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Иванович Иван Андреев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>97 лет</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>4 апреля</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Иванов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Иванов Чернышевск. уезд.</i>		
Род занятий умершего.	<i>черноработник</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Антоний Маркович Садовский	
14	Место погребения.	На прих. Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	П. Садовский	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Водолазкин подполковник А. Г. Титов	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 123

Матвей Васильевич 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	24		
до, месяц совершения записи.	6 Июня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Маркович Антоний		
Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет от роду		
до, месяц и год смерти.	6 Июня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Увот		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Увот		
Профессия занятий умершего.	по фамилии Садовский		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от воспаления	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	И. И. И. И.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	И. И. И. И.	
14	М-сто погребения.	Не прихоронен. Похоронен в м. И. И. И.	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И. И. И. И.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. мед. отд. И. И. И.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 125

М. И. И. И. 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	125	45	
Число, месяц совершения записи.	11 января		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет от роду		
Число, месяц и год смерти.	10 января		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. И. И. И. И. И. И. И.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. И. И. И.		
Профессия, занятие умершего.	ремесленник		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	вдов по первому браку	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	по старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	родственник покойного	
14	Место погребения.	на кладбище при церкви	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Вас. Игн.	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 126

Монте-Видео 1926 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	20		25
Дата, месяц совершения записи.	13 Августа		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Бурмистров Маргарита Анисимовна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет		
Дата, месяц и год смерти.	12 Августа		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Монастырь Монастырский уезда		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Монастырь		
Подпись свидетелей умершего.	подполковник		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>Постарелость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Л.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Биринтис М. В. Сидорова</i>	
14	Место погребения.	<i>Поклонный кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>Л.</i>	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зас. Волгодонск</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 127

Волгодонск 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>4</i>		<i>26</i>
Дата, месяц совершения записи.	<i>18-го Августа</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Ворожеников Николай</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>67 лет</i>		
Дата, месяц и год смерти.	<i>18-го Августа</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Волгодонск</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. Волгодонск Волгодонского уезда</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>из крестьян</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	В отделе записей	
14	Место погребения.	на кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Врач: [подпись]	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. отдел. записей: [подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 128

В отделе записей 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
М запись	79	46	
Число, месяц совершения записи.	21 Апрель		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Филиппов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	46 лет от роду		
Число, месяц и год смерти.	20 Апрель		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ивоты Ивот. у. Чернышевск. губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Ивоты Ивот. у. Чернышевск. губ.		
Профессия, ремесло и занятия умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. 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).	Парасковий Васильевич	
14	М-сто погребения.	на кладбище в с. Шибиряков	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Парасковий Васильевич	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий Шибиряков	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 129

Шибиряков 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	23		24
до, месяц совершения записи.	25 / IV 22.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Васильев Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения).	46 лет		
Число, месяц и год смерти.	18 Апреля 21 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Шибиряков		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Шибиряков		
Занятия умершего.	не занят		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: холост, замужем, вдова
11	Причина смерти.	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Д.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Иванов Иван Иванович	
14	Место погребения.	по месту жительства	
15	Особые примечания.	L	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иванов Иван Иванович	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Воскресенский	
		Врач Смирнов	

Подотдел записей актов гражданского состояния № 130

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	24	44
Дата, месяц и год рождения.	27 января 1922 года	
Под умершего.	Смирнов	
Фамилия, имя и отчество умершего.	Иванов Иван Иванович	
Возраст (число, месяц и год рождения).	22 января 1922 года	
Дата, месяц и год смерти.	26 января	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Иванов	
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Иванов	
Занятия умершего.	шахтер	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>по старости лет</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>[Signature]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Семейный врач [Signature]</i>	
14	Место погребения.	<i>За гробом в [Signature]</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>[Signature]</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>[Signature]</i>	

268

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 133

при *М.В. [Signature]* 1922 год

ЗАПИСЬ.

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>22</i>	<i>50</i>	
Место, месяц и год совершения записи.	<i>г. [Signature]</i>		
Пол умершего.	<i>мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Воронцов Иван Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>16 лет 10 месяцев</i>		
Место, месяц и год смерти.	<i>12. [Signature]</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. [Signature]</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. [Signature]</i>		
Профессия, ремесло или занятие умершего.	<i>[Signature]</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова.
11	Причина смерти.	<i>от икронож.</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).	<i>Врач. Михаил Иванович Фролов. а. Мещеряков</i>	
14	М-сто погребения.	<i>на кладбище в Мещеряков</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделав- ших заявление.	<i>Мещеряков Михаил</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Заместитель Секретаря.</i>	

259

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 134

Шестаков *Воскресенье* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М записи	<i>28</i>		<i>28</i>
то, месяц соверше- ния записи.	<i>2-е Июл.</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отече- ство умершего.	<i>Алексей Фролович Мещеряков</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>3 года</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>1-е Июл. 1922 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село).	<i>а. Мещеряков</i>		
Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	<i>а. Мещеряков Шестаков</i>		
Занятие умершего.	<i>Мещеряков</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти.	<i>От тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Александр Александрович Шибанов</i>	
14	Место погребения.	<i>В крестовом склепе</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	<i>Александр Александрович Шибанов</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>В. В. Шибанов</i>	

320

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 135

Шибанов Александр Александрович 1927 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>22</i>	<i>51</i>	
число, месяц и год совершения записи.	<i>22 июля 1927 года</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Шибанов Александр Александрович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>9 месяцев отроду</i>		
число, месяц и год смерти.	<i>22 июля 1927</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Шибанов</i>		
Основное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. Шибанов Александрович</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>Младенец</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Молодой</i>	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>От истощения</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>Васильцов Иван Александрович</i>	
14	М-сто погребения.	<i>на кладбище в. вост.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>Васильцов Иван</i>	
17	Подпись должностных совершивших запись	<i>Вед. Окружного у. врача С. С. Смирнов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 136

при *С. С. Смирнов* *Васильцов Иван Александрович* 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>80</i>	<i>52</i>	
Число, месяц совершения записи.	<i>1 мая</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Васильцов Михаил Михайлович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>24 года</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>3 мая</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Усть-Ильма</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Усть-Ильма, Мокшанская у.</i> <i>Меринская ул.</i>		
Профессия, ремесло, занятие умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова
11	Причина смерти.	от туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Минин Василий Павлович	
14	Место погребения.	В приходе [Signature] села [Signature]	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	[Signature]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заседающий [Signature] секретарь [Signature]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 137

Минин Василий Павлович 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	8		29
Сло, месяц совершения записи.	6 мая		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Карбузова Мария Петровна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 апреля 1922 года		
Сло, месяц и год смерти.	6 мая		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. [Signature]		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. [Signature]		
Занятие умершего.	служащий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова
11	Причина смерти.	по своей 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).	по просьбе родственников	
14	Место погребения.	на кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	А. В. В. В. В.	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий отделом	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 138

Иванов Иван Иванович 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	52	53	30
Возраст, месяц совершения записи.	9 мая		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год		
Дата, месяц и год смерти.	6 мая 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Иван		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Иван		
Профессия, занятие умершего.	младший		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>состоятельный</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведена ..
11	Причина смерти.	<i>от простуды</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>И. Л.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Заведующий Абрамович Кедровский м. с. Иволга</i>	
14	Место погребения.	<i>Уд. приходск. кладб. с. в.</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	<i>И. Нариндара</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. м. Иволга акт. Иволга</i>	

224

Подотдел записей актов гражданского состояния. 139

в Иволжском волостном отделе 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>83</i>		<i>30</i>
Дата, месяц совершения записи.	<i>15 Мая 1922 года</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Аришанова Вадимовича смерти</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>40 лет от роду</i>		
Дата, месяц и год смерти.	<i>13 Мая 1922.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Иволга</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Иволга</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>по фамилии Иволга.</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	от туберкулеза	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Примариус Василий Владимирович главный врач уезд. амбулатории с. Ивонин	
14	Место погребения.	Защиповское кладбище с. Ивонин	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	И. А. Иванов	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий уезд. амбулаторией Секретарь А. М. Мухоморов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 140

Ивонинский Землемерский 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М записи	84	54	
сто, месяц совершения записи.	15.06.22		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Барковский Фед. Федоров		
Возраст (число, месяц и год рождения).	18 лет 11 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	14/V 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивонин		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Ивонин		
Состояние умершего.	по состоянию здоровья		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен состоял в браке	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	по старости лет	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Петров Александр Тарасов г. Иванов	
14	Место погребения.	На кладбище при церкви. г. Иванов	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Петр Александрович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий М. И. Иванов	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 191
Ивановской губернии 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	85.		31
до, месяц совершения записи.	16 мая		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сидурова Мария Семёновна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	55 лет от роду		
до, месяц и год смерти.	15 мая		
Место смерти (губерния, город, волость, селение).	г. Иванов		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Яковлевка Ивановской губернии		
Причина смерти умершего.	по старости лет		

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).	Александровский	
14	Место погребения.	Французском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь А. А. А.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 142

192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

М записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	86.		32.
Число, месяц совершения записи.	24 Ма 1924		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мария Стефановна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	8 лет		
Число, месяц и год смерти.	24 Ма 1924		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смоленская губ. Смоленский уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Смоленская губ. Смоленский уезд		
Профессия умершего.	модельер		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: холост, замужем, вдов
11	Причина смерти.	По старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Иванов Мария
14	Место погребения.	по гор. кладбищу к. № 10
15	Особые примечания.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иван с Марией
17	Подпись должностных лиц совершивших запись.	Дав. В. Козлов Сергей Сидоров

Поддел записей актов гражданского состояния. 143

Ивановский 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

М. записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	82.		33.
число, месяц совершения записи.	24 Мар 1922.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Усова Мария Сергеевна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	37 лет		
число, месяц и год смерти.	24 Мар.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Усово Ивановской губ.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Усово		
Сведения о состоянии умершего.	по документам.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдов
11	Причина смерти.	бурнось.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Л
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Иванов Еремич
14	М-сто погребения.	новый кладбище гор. миди
15	Особые примечания.	Л
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Иван Еремич
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завьялов

Подотдел записей актов гражданского состояния. 144

Иванов Иван Иванович 192 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	88.	55	
до, месяц совершения записи.	10 июня 1922 года		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Иван Иванович Васильев		
Возраст (число, месяц и год рождения).	11 месяцев		
до, месяц и год смерти.	10 июня 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Иван Иван Васильев миди		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с Иван Иван Васильев миди		
Подпись умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>младен.</i>	Для женского пола: замужем, вдова <i></i>
11	Причина смерти.	<i>воспаление</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>2</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	<i>Григорий Иванович</i>	
14	М-сто погребения.	<i>на общ. кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>2</i>	
16	Подпись лиц, сделавших заявление.	<i>Василий Григорьевич</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Васильев</i> <i>Степанов</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 145

1922 год

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи	<i>89</i>	<i>56</i>	<i></i>
Датум, месяц и год совершенной записи.	<i>15-го Октября</i>		
Пол умершего.	<i>мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего.	<i>Арсенов Григорий Васильевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>всего 40 лет</i>		
Датум, месяц и год смерти.	<i>14-го Октября</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>О. - Уезд.</i>		
Профессия, занятие умершего (указать подробный адрес).	<i>О. - Уезд. Швейцарского</i>		
Причина смерти.	<i>чирокостом.</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	<i>от тифа</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).	<i>Маслов Иван</i>	
14	М-сто погребения.	<i>по адресу его же</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделав- ших заявление.	<i>Маслов</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зар. Ошор. Семусмарь Еким</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 146

при *Иванов Иван* 1927 год

ЗАПИСЬ

О СМЕРТИ.

№ записи	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	<i>20</i>	<i>57</i>	
Число, месяц соверше- ния записи.	<i>28-го Января</i>		
Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отче- ство умершего.	<i>Розанов Андрей Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>45-лет отроду</i>		
Число, месяц и год смерти.	<i>28-го Января 2</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Иван</i>		
Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Иван Масловское у. Кургановской губ.</i>		
Профессия, ремесло и занятий умершего.	<i>чернорабочий</i>		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова
11	Причина смерти.	постарелости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Л.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Андреев. Богородицкий.	
14	Место погребения.	общ. клад. с. Ив.	
15	Особые примечания.	Л.	
16	Подписи лиц, сделавших заявление.		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Васильев, А.И. Сидорова, Сид.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 148

Ивантс Кош 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

М запись	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	12		35
число, месяц совершения записи.	4 июня 1922г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Мария Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев		
число, месяц и год смерти.	4 июня 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивантс Кош		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Ивантс Кош		
Профессия, занятие умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдов
11	Причина смерти.	Воспаление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Доктор	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Доктор	
14	М-сто погребения.	Доктор	
15	Особые примечания.		
16	Подписи лиц, сделавших заявление.	Доктор	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Доктор	

Поддел записей актов гражданского состояния. 149

1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

М записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	19	58	
до, месяц совершения записи.	6 Июня 1922 года		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего.	Иванов Иван Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет.		
до, месяц и год смерти.	6 Июня 1922 г.		
Место смерти (губерния, город, волость, селение).	с. Усть-Ивановское, в волости Ивановской уезда.		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Усть-Ивановское, в волости Ивановской уезда.		
Врач умершего.	Врач.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. по- замужем, вдова
11	Причина смерти.	инфаркт	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.	Л. А. Сергеев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).	Материин Сергеев	
14	Место погребения.	общее кладбище	
15	Особые примечания.	L	
16	Подписи лиц, сделав- ших заявление.	Сергеев	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	Ровва / проф. Сергеев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 150

Увоинск. 1922 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

М записи	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	24		36
до, месяц соверше- ния записи.	8 июля.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия, имя и отче- ство умершего.	Кондратьевич Михаил Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	27		
до, месяц и год смерти.	7 июля.		
Место смерти (губерния, город, волость, селение).	г. Увоинск		
Место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Увоинск Увоин. вол. Увоин. у.		
Виды занятий умершего.	проф. мед.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	утопился.	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № сви- детельства.	<i>[Signature]</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под- робный адрес заявив- шего).	Василий Кондратьевич	
14	Место погребения.	общее на с. Косово	
15	Особые примечания.	<i>[Signature]</i>	
16	Подпись лиц, сделав- ших заявление.	В. Кондратьевич	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>[Signature]</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 157

Минск 1923 год

ЗАПИСЬ

о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
М записи	25.		24.
то, месяц соверше- ния записи.	15 ^{го} июля		
Под умершего.	Минский		
Фамилия, имя и отче- ство умершего.	Игнатьев Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет. 01 ^{го} января		
то, месяц и год смерти.	15 ^{го} июля		
о смерти (губерния, город, волость, селение).	с. Мокш.		
Прежнее местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	с. Мокш. Могилевской губ.		
Причина смерти умершего.	по болезни сердца		

**ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED**

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 152

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Увотского Исполнение
Зерновского уезда Ивановской волости Увотского
Увотского города

21 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>1</u>	№	№ <u>37</u>	<u>15-го января</u>
Пол умершего <u>Мужской</u>			
Фамилия <u>Григорьев</u> прозвище _____ имя <u>Александр</u> отчество <u>Александрович</u>			
Возраст _____ Время рождения: <u>1922</u> г. <u>января</u> <u>28</u> числа			
Время смерти: <u>1922</u> года <u>января</u> <u>15</u> числа			
Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____			
_____ селение, хутор <u>Увотский</u> город _____			
улицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Зерновская</u> уезд <u>Ивановский</u>			
волость <u>Увотская</u> селение, хутор <u>Увотский</u> город _____			
улицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Национальность <u>Русская</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____)			
<u>Ремесленник</u>			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

от болезни

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Родной, Лопуховский
сестры сестры
Шостинского ул. Чур

13 Место погребения

на кладбище сестры

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Александр

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Шост.* Исполкоме
Углич. уезда *Шост.* волости *Шост.*
Шост. города

2 гсд Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>2</i>	<i>59</i>		<i>16 июля 22.</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Байков* прозвище *—* имя *Иван* отчество *Иванович*

Возраст *59* лет время рождения: 1 *—* г. *—* месяца *—* числа

Время смерти: 192 *2* года *15 июля* месяца *—* числа

Место смерти: губерния *Углич.* уезд *Шост.* волость

Шост. селение, хутор *Шост.* город

Улицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Углич.* уезд *Шост.*

волость *Шост.* селение, хутор *Шост.* город

Улицейский участок *—* улица *—* дом № *—*

Национальность *—* *Кавказская*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдов.*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: *проф. Хоз.*

изянин, рабочий)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Исполкома волости Исполкома

года Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
3	-	38	16 Мая

Пол умершего Женский

Фамилия, имя, отчество, прозвище Бродский, Степан, Степанович

Возраст 20 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 16 Мая месяца 15 числа

Место смерти: губерния Тернопольская, уезд Могилевский, волость Могилевская, селение, хутор Могилевский, город Могилев

Жилищный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Тернопольская, уезд Могилевский, волость Могилевская, селение, хутор Могилевский, город Могилев

Жилищный участок улица дом №

Национальность Православная

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий) под. маз.

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства *Туберкулез.*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Л.*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Матвей Виноградов*

13 Место погребения *Вдоль кладбища*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Асир*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

О. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
 Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
Урнинск уезда *Шостинск* волости *Шостск*
Шоста города
 1922 год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения, запись
<i>4</i>	<i>60</i>		<i>19 июня 22 г.</i>
Пол умершего <i>мужского</i>			
Фамилия <i>Виноградов</i> прозвище <i>Виноградов</i> отчество <i>Александрович</i>			
Возраст <i>60 лет</i> рождения: <i>1922</i> года <i>19 июня</i> месяца <i>22</i> числа			
Время смерти: <i>1922</i> года <i>19 июня</i> месяца <i>22</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Урнинск</i> уезд <i>Шостинск</i> волость <i>Шоста</i>			
селение, хутор <i>Шоста</i> город			
милицейский участок — улица — дом № —			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Урнинск</i> уезд <i>Шостинск</i>			
волость <i>Шоста</i> селение, хутор <i>Шоста</i> город			
милицейский участок — улица — дом № —			
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>младенец</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства *покаб. род.*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Л*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Самостоятельно / Крестный*

13 Место погребения *о.д. клад. Мона*

14 Особые примечания *Л*

Подпись лица, сделавшего заявление *С. И. Иванов*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Иванов*

Место для печати

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 156

Записей Актов Гражданского Состояния при *Восток* Исполкоме

Восток уезда *Шостинск* волости *Шостин*

Шостин города

2 гсд. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 61	№ —	21 Июн 1922.

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Виноградов* прозвище *Владимир* отчество *Михайлович*

Возраст *49 лет* Время рождения: *Июн 91* месяца *30* числа

Время смерти: 1922 года *Июн 91* месяца *20* числа

Место смерти: губерния *Восток* уезд *Шостин* волость

Шостинск селение, хутор *Мона* город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Восток* уезд *Шостин*

волость *Шостинск* селение, хутор *Мона* город

милицейский участок — улица — дом № —

Национальность *Брава*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *младенец*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10) Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

13	Место погребения
----	------------------

14	Особые примечания
----	-------------------

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Завед. под. Овс. Овс.

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 157
 Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 уезда Исетского волости
 Исетского города
 2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

М. 6	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 62	—	—	23 июня 22.

имя Оскар прозвище Василий отчество Кудач

возраст 3 1/2 года Дата рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
Дата смерти: 192 2 года 22 июня _____ месяца _____ числа

Место смерти: губерния Узунная уезд Новоселов волость Новоселов селение, хутор Новоселов город Новоселов

илийский участок улица дом №

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

остоянное местожительство умершего: губерния *Вятка* уезд *Чистопольский*

поселение, хутор с Мот город

поселенческий участок 1 улица 1 дом № 1

национальность Украинец

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)

с. И. Демин

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Военная

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

2

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Основной Разрешен.

13 Место погребения

общая кр. Мост

14 Особые примечания

2

Подпись лица,
сделавшего заявление

К. С. С. С.



Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М. С. С. С.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при М. С. С. Р.

Уезд М. С. С. Р. волости М. С. С. Р.

М. С. С. Р. города

1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
4		39	30 июля 1922 г.

Пол умершего Женский

Фамилия Основных Прозвище Имя отчество Ант.

Возраст 922. 30 лет

Время смерти: 1922 года 30 июля

Место смерти: губерния М. С. С. Р. уезд М. С. С. Р. волость

М. С. С. Р. селение, хутор М. С. С. Р. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния М. С. С. Р. уезд М. С. С. Р.

волость М. С. С. Р. селение, хутор М. С. С. Р. город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя

вдова, разведенная) Женат

Род занятий (про-

фессия, ремесло,

должность, поло-

жение в промысле:

хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Антон Осипович Иванов
13	Место погребения	общее м. с. Иванов
14	Особые примечания	2

Подпись лица, сделавшего заявление: *Антон Осипович*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *А. В. В. М. М.*



О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Исполкме 159

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Ивотской волости Ивот

уезда Ивотской волости Ивот

города Ивот

Книга № 2 По Подзаписи №

22 год

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
8	63		1 августа 22.

Пол умершего: *мужской*

Фамилия: *Иванов* Прозвище: *Павел* Имя: *Иван* Отчество: *Иванович*

Возраст: *63* лет Время рождения: 1 г. *31* месяца *числа*

Время смерти: 192 *2* года *31* месяца *числа*

Место смерти: губерния *Иркутская* уезд *Ивотской* волость *Ивот*

Ивот селение, хутор *С. Иванов* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Иркутская* уезд *Ивотской*

волость *Ивотской* селение, хутор *С. Иванов* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинская*

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *мать семейства*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) *12 и*

10 Причина смерти:
по медицинскому
свидетельству, по
опросу родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Воспаление

11 Фамилия, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свидетель-
ство о смерти, а
также № свиде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указать подроб-
ный адрес)

Иван. Мисир

13 Место погребения

общ. м. с. м. о. т.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Завва. ноз. А. М. К.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Мокшан. волости Мокшан.
2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ —	№ 40	2. Августа

Пол умершего мужской
Фамилия Якимов имя Парасковий отчество Данис.
Возраст 27 лет Время рождения: 1 Августа месяца 1 числа
Время смерти: 192 2 года Августа месяца 1 числа
Место смерти: губерния Удмурт. уезд Мокшан. волость
Мокшан. селение, хутор с. Мокшан. город
милицийский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Удмурт. уезд Мокшан.
волость Мокшан. селение, хутор Мокшан. город
милицийский участок — улица — дом № —
Национальность Украин.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
адова, разведенная) вдова
Род занятий (про-
фессия, ремесло,
должность, поло-
жение в промысле:
крестьянин, рабочий) под. к. в. з.

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти; а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 161

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Уезда Мостовского волости Усть-Мостовского

2 года Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
10	№	№ 41	2 августа

Умершего: женский

Фамилия: Панычева Имя: Наталья

Возраст: 6 месяцев рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 2 августа месяца 1 числа

Место смерти: губерния Воронежская уезд Усть-Мостовский волость

Усть-Мостовский селение, хутор город

Улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Воронежская уезд Усть-Мостовский волость

Усть-Мостовский селение, хутор с Усть-Мостовский город

Улицейский участок улица дом №

Национальность: Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)

Женат, разведенная) девица

Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись



О. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 162

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Исполком волости Исполком

Исполком города

2 год Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 64	№ —	защита

Пол умершего: мужской

Фамилия: Васильков Иван отчество: Иванович

Возраст: 22 года

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 2 месяца 2 числа

Место смерти: губерния: Исполком уезд: Исполком волость: Исполком

Исполком селение, хутор Исполком город

Исполкомский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния: Исполком уезд: Исполком

Исполком селение, хутор Исполком город

Исполкомский участок — улица — дом №

Национальность: Украинский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, извозчик, рабочий)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства *Воспаление*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *Л*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Михаил Васильев*
Место

13 Место погребения *общ. гроб. Мост.*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Васильев*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Васильев*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 163

Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

Мостинской уезда *Мостинск* волости *Мостинской*

Мост города

2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№ 68	№ -	5 августа

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Данилов* прозвище *Иван* *Данилов*

Возраст *50 лет* рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года *августа* месяца *4* числа

Место смерти: губерния *Уральская* уезд *Мостинск* волость

Мостинской селение, хутор *Мост* город

милицкий участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Уральская* уезд *Мост*

волость *Мост* селение, хутор *Мост* город

милицкий участок улица дом №

Национальность *Украинец*

Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *млад.*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: *млад.*)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Восстановлен

L

Дмитрий Талызин
Авот

близ клад Авот

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Мшени уезда Мшениск волости Мшениск
Мшениск города
2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 13	№ 66	№ —	5 августа

Пол умершего мужской

Фамилия Имя Отчество Андрей Дмитриевич

Возраст 1 года 4 месяца 4 числа

Время смерти: 1922 года августа 4 числа

Место смерти: губерния Уртин уезд Мшениск волость

Мшениск селение, хутор Авот город

милицийский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Уртин уезд Мшениск волость Мшениск селение, хутор Авот город

милицийский участок улица дом №

Национальность Украин

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства *Воспаление*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *—*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Дмитрием Зуевым*
Мвот

13 Место погребения *общее кладбище в Мвот*

14 Особые примечания *—*

Подпись лица, сделавшего заявление *Д. Зуев*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Зав. к. Зуев*

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 165
Книга № 2 По Подзаписи №
Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
Мвот уезда *Мвотский* волости *Мвот*
года

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 14	№ 67	№ —	<i>налицо</i>

Пол умершего *мужского*
Фамилия *Зав. Зуев* Имя *Мвот* отчество *Никол*
Возраст *7 лет* рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года *августа* месяца *11* числа
Место смерти: губерния *Герман* уезд *Мвотский* волость
Мвотский селение, хутор *с Мвот* город
милицийский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Герман* уезд *Мвотский*
волость *Мвотский* селение, хутор *Мвот* город
милицийский участок — улица — дом №
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *младенец*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства *Воспаление*

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства *L*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Анна Саси Раизова*

13 Место погребения *общее клад. в Шот*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Александр Саси*



Подпись должностных лиц, совершивших запись *Вологов*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 166

Записей Актов Гражданского Состояния при *Шотской* Исполкоме

Шотской уезда *Шотской* волости *Шотской* города

2 год Книга № 2 По Подзаписи № 42

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 15	№ —	№ 42	11 августа

Пол умершего *женский*

Фамилия *Глушанова* Имя *Пелагея* Отчество *Степановна*

Возраст *1 1/2* года рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года *августа* месяца *11* числа

Место смерти: губерния *Уральская* уезд *Шотский* волость *Шотская* селение, хутор *Шот* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Уральская* уезд *Шотский* волость *Шотская* селение, хутор *Шот* город

милицейский участок улица дом №

Национальность *Украинка*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *девица*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий) *L*

10 Причина смерти: *Воспаление*

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Петр Иванович*

13 Место погребения *общее м. с. Усть*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *П. Г. Гусев*

Место для

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Запись

О. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 167

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Умском* Исполкоме

Умский уезда *Умский* волости *Умский* города

1922 г. Книга № *8* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>10</i>	№ <i>18</i>	№	<i>13.0 Август</i>
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Гусев</i> имя <i>Александр</i> отчество <i>Александрович</i>			
Возраст <i>32</i> года <i>Август</i> месяца <i>28</i> числа			
Время смерти: 1922 г. <i>Август</i> месяца <i>13</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Удмуртская</i> уезд <i>Умский</i> волость <i>Умская</i>			
селение, хутор <i>Умский</i> город			
милицейский участок <i>Умский</i> улица <i>Умская</i> дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Удмуртская</i> уезд <i>Умский</i>			
волость <i>Умская</i> селение, хутор <i>Умский</i> город			
милицейский участок <i>Умский</i> улица <i>Умская</i> дом №			
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная <i>Женат</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства *от военного врача*

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Мария Андреевна*

13 Место погребения *на кладбище в Мокшине*

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление *Мария Андреевна*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Зав. медпункта*

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 168

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мокшине* Исполкома *Мокшине* уезда *Мокшине* волости *Мокшине* города

2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 17	№ 64	№	17. Августа
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Иванов</i> Имя <i>Иван</i> Отчество <i>Иванович</i>			
Возраст <i>1922</i> года			
Время рождения: <i>1921</i> г. <i>Декабрь</i> месяца <i>5</i> числа			
Время смерти: <i>1922</i> года <i>Август</i> месяца <i>13</i> числа			
Место смерти: губерния _____ уезд _____ волость _____			
селение, хутор <i>Мокшине</i> город _____			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Перм.</i> уезд <i>Мокшине</i> волость <i>Мокшине</i> селение, хутор <i>Мокшине</i> город _____			
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Национальность _____			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Молодой человек</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, крестьянин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от <i>Кашикова</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Насуповича, Старого в. селения от Милова, Могилевского у.</i>
13	Место погребения	<i>по кладбищу с. Мило</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Часов*

Место

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. и/инг.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел *304*
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *М. М. М. М. М.* Исполкоме
Уржумов уезда *Могилев* волости *Могилев*
Могилев города
 192 *2* год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>18</i>	№ <i>20</i>	№	<i>15- Август</i>
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Севридов</i> прозвище <i>М. М. М.</i> имя <i>М. М. М.</i> отчество <i>М. М. М.</i>			
Возраст <i>18</i> лет. Время рождения: <i>18</i> года <i>18</i> месяца <i>18</i> числ.			
Время смерти: 192 <i>2</i> года <i>18</i> месяца <i>15</i> числ.			
Место смерти: губерния <i>Могилев</i> уезд <i>Могилев</i> волость <i>Могилев</i>			
селение, хутор <i>Могилев</i> город <i>Могилев</i>			
милицейский участок <i>Могилев</i> улица <i>Могилев</i> дом № <i>Могилев</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство-умершего: губерния <i>Могилев</i> уезд <i>Могилев</i>			
волость <i>Могилев</i> селение, хутор <i>Могилев</i> город <i>Могилев</i>			
милицейский участок <i>Могилев</i> улица <i>Могилев</i> дом № <i>Могилев</i>			
Национальность <i>Могилев</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) <i>Могилев</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	от рака желудка по острому инфаркту
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Врач Семан Яковлев назначил авто-био- графический у.
13	Место погребения	на кладбище в. и. в. в.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Bobcat. Wm. A. M. C.

Dear Mr. Chairman

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 170
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Исполкома
Исполкома волости Исполкома
Исполкома города
2 год Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
19	71	—	20 06 1922

Пол умершего: мужской
 Фамилия: Степанов прозвище: Ваня Костантин Иван.
 Возраст: 10 лет рождения: 1 г. 1 месяца 1 числа
 Время смерти: 192 2 года августа месяца 20 числа
 Место смерти: губерния Уральская уезд Мотковский волость Мотковская
 селение, хутор, Мотковская город —
 милицейский участок — улица — дом № —
 Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
 Постоянное местожительство умершего: губерния Уральская уезд Мотковский
 волость Мотковская селение, хутор Мотковский город —
 милицейский участок — улица — дом № —
 Национальность русская
 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)
 вдова, разведенная) холост.
 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)
погонщик.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Восточный мост.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Романов Боркулович.
13	Место погребения	общая могила с мостом
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Р. Боркулов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Врач Боркулов



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 171

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния пр. Исполкома
Уезд Усть-Ишимский волости Усть-Ишимский
Усть-Ишимский города

2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 90	Мужск. пола —	Женск. пола 43	Число и месяц совершения записи 20 августа
-----------------------	---------------	----------------	--

Пол умершего Женский

Фамилия Боркулов отчество Романов

Возраст 58 лет Время рождения: 1 г. — месяца — числа

Время смерти: 1922 года Усть-Ишимский волости 19 числа

Место смерти: губерния Усть-Ишимский уезд Усть-Ишимский волость Усть-Ишимский селение, хутор Усть-Ишимский город

милицийский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Усть-Ишимский уезд Усть-Ишимский волость Усть-Ишимский селение, хутор Усть-Ишимский город

милицийский участок — улица — дом №

Национальность Украин

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	по истечении
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Варварина Боканов с Месмен
13	Место погребения	общ. мог. с Месмен
14	Особые примечания	L

Подпись лица, сделавшего заявление 35 Боканов



Подписи должностных лиц, совершивших запись
мгз. [подпись]

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 172

дел Записей Актов Гражданского Состояния пр. Месмен Исполкома

Месмен уезда Месмен волости Месмен

Месмен города

2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№ 22	№ -	22 Августа

Пол умершего мужской

Фамилия Данилов, имя Василий, отчество Иван

Возраст 8 лет, время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 22 августа, месяца 22 числа

Место смерти: губерния Месмен, уезд Месмен, волость Месмен, селение, хутор Месмен, город Месмен

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Месмен, уезд Месмен, волость Месмен, селение, хутор Месмен, город Месмен

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинская

Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)

мгз. [подпись]

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Умилора
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ивануша Давидов
13	Место погребения	общ. клад. о Шост
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

И. Давидов

Место

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Дав. Золотой

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 173
Уезд Шостинский волости Шостинский
22 года Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
22		44	22 Августа
Пол умершего	женский		
Фамилия	Марченко Волентица		
Возраст	7 лет		
Время рождения	1 г. 12 месяцев		
Время смерти	1922 года 22 августа		
Место смерти	губерния Верный уезд Шостинский волость Шостинский селение, хутор Шостинский город		
милиционный участок	улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Верный уезд Шостинский волость Шостинский селение, хутор Шостинский город			
милиционный участок улица дом №			
Национальность Украин			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
девица			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспитания
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иванович Марченко Своем
13	Место погребения	Общественное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

И. Марченко

Место для

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

И. Марченко

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Чернышев уезда Шостинск волости Шостинск
Шоста города
1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 23	Мужск. пола 23	Женск. пола —	Число и месяц совершения записи 28 августа
Пол умершего Мужской	Фамилия Иван	Прозвище Зосимович	Отчество Петр
Возраст 7 месяцев	1 г.	месяца	числ
Время смерти: 1922 года	Августа	месяца 22	числ
Место смерти: губерния Чернышев	уезд Шостинск	волост Шостинск	селение, хутор Шоста
милицийский участок	улица	дом №	

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышев уезд Шостинск волост Шостинск селение, хутор Шоста город Шоста милицийский участок улица дом №

Национальность

Украинская

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иванч Сайин
13	Место погребения	близ клад. с. Иван
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
 Записей Актов Гражданского Состояния при *Иванч Сайин* 175
 уезда *Иванч* волости *Иванч*
 2 гсд Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
24	44	—	24 августа
Пол умершего	Мужской	Женский	
Фамилия	Иванч	Василь	отчество Иван
Возраст	44	—	24 августа
Время рождения	1922	—	23 числа
Время смерти	1922	—	24 числа
Место смерти: губерния	Иванч	уезд Иванч	волость
село, хутор	Иванч	город	
милицийский участок	—	улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния	Иванч	уезд Иванч	
село, хутор	Иванч	город	
милицийский участок	—	улица	дом №
Национальность	Украинская		
Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная	—	Иванч	
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	посмерт. разд.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иваном Шербаком Мвот
13	Место погребения	обш. клад с Мвот
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

И Шербаков

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Валентин Зот. А. Шербаков

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел			
Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при Исполн. 176			
Уезд	Мвот	волости	Мвот
1922	Книга № 2	По Подзагсу №	
Запись о смерти			
Общий порядковый № 25	Мужск. пола № 75	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 24 августа
Пол умершего	мужской		
Фамилия Шербаков	прозвище	Средок	отчество Мвот.
Возраст	Время рождения: 1911 августа 23 числа		
Время смерти: 1922	года августа 24 числа		
Место смерти: губерния Удм.	уезд Мвот	волости	
Мвот	селение, хутор Мвот	город	
милицейский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Удм. уезд Мвот			
волость Мвот	селение, хутор Мвот	город	
милицейский участок	улица	дом №	
Национальность Русские			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	по сообщению род.
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Шаман Узрбанов С. Шаман
13	Место погребения	общее кладб. место
14	Особые примечания	

Підпись лица.

сделавшего заявление

11 May 1968

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Вас вольноз

их запись

С. О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 177

Сдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Верный 106. уезда Мокшенин волости Ивотск
Ивота города
2 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 26.	№ 76	№	29 августа

Пол умершего *мужской*
Фамилия *Бриджес* *Миссис* *Анриетта*
Возраст *11 лет* Месяца рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа
Время смерти: 192 *2* года *1* августа *2* месяца *2* числа
Место смерти: губерния *Верный* уезд *Мокшен.* волость
Ивотск селение, хутор *Ивот* город
милиейский участок *111-5* улица *111-5* дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *-*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Верный* уезд *Мокшен.*
волость *Ивотск* селение, хутор *Ивот* город
милиейский участок *111-5* улица *111-5* дом №
Национальность *Английская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Млад.*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Дизентерия</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>2</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Свидетель: А. Вильямс</i>
13	Место погребения	<i>общ. гр. с. Шон.</i>
14	Особые примечания	<i>2</i>

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. Вильямс

Место для

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Вильямс

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
Записей Актов Гражданского Состояния при *Шон.* Исполкоме
Шон. уезда *Шон.* волости *Шон.*
Шон. города
2 год Книга № *2* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>24</i>	<i>27</i>		<i>29 августа</i>
Пол умершего	<i>мужская</i>		
Фамилия	<i>Сергеевич Антон</i>		
Возраст	<i>24 года</i>		
Время смерти	<i>1922 года августа 29 числа</i>		
Место смерти: губерния	<i>Вятч.</i>		
<i>Шон.</i>	<i>уезд Шон.</i>		
село, хутор	<i>Шон.</i>		
город	<i>Шон.</i>		
милицийский участок	<i>Шон.</i>		
улица	<i>Шон.</i>		
дом №	<i>Шон.</i>		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятч.</i> уезд <i>Шон.</i>			
волость <i>Шон.</i> селение, хутор <i>Шон.</i> город			
милицийский участок <i>Шон.</i> улица <i>Шон.</i> дом № <i>Шон.</i>			
Национальность <i>Украинец</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
<i>холост</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			
<i>рабочий</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Евдоким Сергеевич Медик
13	Место погребения	Общ. гр. склеп
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
подписи

О. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 179
Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости
города
1922 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 99	№ 78	№	3 сентября
Пол умершего	Мужской		
Фамилия	Боник	прозвище	Иван
Возраст	25	Преподья	1907 г.
Время смерти	1922 года	Августа	месяца 31 числа
Место смерти	губерния Черниговская	уезд Шосткинский	волость
	8 Мотыжский	хутор	Иванов
милиейский участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Шосткинский			
волость селение, хутор с Иванов город			
милиейский участок улица дом №			
Национальность Украинцы			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убит
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	~
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Андрей Емиченко с. Шкоти
13	Место погребения	Бог. р.м. с. Шкоти
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление А. Емиченко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. нар. комиссариата С. С. Шкоти

С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 180
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шкоти Исполкоме
Шкоти уезда Шкоти волости Шкоти
Шкоти города
 1922 г. Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый № <u>30</u>	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>45</u>	№ <u>45</u>	№ <u>45</u>	<u>3 сентября</u>
Пол умершего <u>Женский</u>			
Фамилия <u>Решаевская</u> Имя <u>Надежда</u> Отчество <u>Тимофеевна</u>			
Возраст <u>13</u> лет Время рождения: <u>1909</u> г. <u>3</u> месяца <u>3</u> числа			
Время смерти: <u>1922</u> года <u>3</u> сентября <u>3</u> числа			
Место смерти: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Шкоти</u> волость <u>Шкоти</u>			
с. <u>Шкоти</u> город			
милицийский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Шкоти</u>			
волость <u>Шкоти</u> селение, хутор <u>с. Шкоти</u> город _____			
милицийский участок _____ улица _____ дом № _____			
Национальность _____			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>девица</u>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: _____)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кожный
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Россиановским С. Ивент.
13	Место погребения	Буд. Рос. С Ивент.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. канц. Ивент.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел
 Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 Уезд Шостинский Волости Шостинский
 1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
4	29	—	6 сентября
Пол умершего	Мужской		
Фамилия	Борисов	Борис	отчество
Возраст	15 лет		месяца
Время смерти	1922 года	Сентябрь	месяца 5 числа
Место смерти: губерния	Удмурт.	уезд Шостинский	волости
Местный участок	с. Шостин	город	
Улицейский участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния	Удмурт.	уезд Шостинский	
Местность	с. Шостин	город	
Улицейский участок		улица	дом №
Национальность	Украинская		
Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Павлом Баг
13	Место погребения	обш. к. д. М. М. М.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Р. Бонкулов*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел			
Записей Актов Гражданского Состояния при <i>Исполкоме</i> 182			
уезда <i>Июстин</i>		волости <i>Июст</i>	
города			
Книга № <i>2</i>		По Подзагсу №	
Запись о смерти			
Общий порядковый № <i>39</i>	Мужск. пола № <i>80</i>	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи <i>9 сентября</i>
Пол умершего <i>мужской</i>			
Фамилия <i>Павлов</i>		имя <i>Петр</i> отчество <i>Павлович</i>	
Возраст <i>22 года</i>		Время рождения: 1 г. месяца числа	
Время смерти: 192 <i>2</i> года		Сентября 9 числа	
Место смерти: губерния <i>Ворон.</i>		уезд <i>Июстин</i> волость	
<i>Июстинской</i> селение, хутор <i>М. М. М.</i>		город	
милицейский участок		улица дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Ворон.</i> уезд <i>Июстин</i>			
волость <i>Июстин</i>		селение, хутор <i>М. М. М.</i> город	
милицейский участок		улица дом №	
Национальность <i>Украинцы</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) <i>незамужняя</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>2</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вспомогательное
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Павлов
13	Место погребения	общ. клад. с. Мокш
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. бюро Н. М. М.

С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел
 Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 Уезд Мокш волости Мокш
 Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 33	Мужск. пола № 81	Женск. пола № -	Число и месяц совершения записи 11 сентября
Пол умершего мужской			
Фамилия Павлов имя Алексей отчество Дмитриевич			
Возраст 7 лет время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1922 года 11 сентября месяца 10 числа			
Место смерти: губерния Чувш уезд Мокш волость Мокш селение, хутор Мокш город			
милицийский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Чувш уезд Мокш волость Мокш селение, хутор Мокш город			
милицийский участок улица дом №			
Национальность Украин			
Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Камин
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	Л
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Смирнов Васильев
13	Место погребения	обш. к-лос. с Моск.
14	Особые примечания	

Підпись лица.

сделавшего заявление

Место для

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Восстановлено. Л. А. А. А.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 184

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости города

192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 34	№	№ 46	
Пол умершего: Мужской			
Фамилия: Емичев прозвище: Мася имя: Федор Степанович			
Возраст: 2. Время рождения: 1921 г. Май месяца 8 чис.			
Время смерти: 1922 года Октябрь месяца 11 чис.			
Место смерти: губерния Черниговская уезд Ирвинский волост			
Село: Сивый селение, хутор - город -			
милицейский участок - улица - дом № -			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Ирвинский волость Сивый селение, хутор Сивый город			
милицейский участок - улица - дом № -			
Национальность: Украинцы			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужна)			
вдова, разведенная) Мать			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Кашин
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Михаил Раскин Виктор В. Ионов
13	Место погребения	с. Кул. Печенг. С. Ионов
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

М. Жукова

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Беренгоу Вол. 24

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 185
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Уезд Июшес волости Июшес
Июшес города
1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
35	82		14 Сентября 1922
Пол умершего	мужской		
Фамилия	Петровский Иван		
Возраст	1922 года		
Время рождения	14 Сентября 1903 года		
Время смерти	1922 года		
Место смерти	губерния Черниговская уезд Мостовской волость селение хутор Мостовской		
милицейский участок	улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего	губерния Черниговская уезд Мостовской волость селение хутор Мостовской город		
милицейский участок	улица дом №		
Национальность	Украинская		
Семейное положение умершего	(холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)		
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Машинист		

Подпись лица,
сделавшего заявление *Петушин*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Вред Заслужил, 1900

Правит. тип. 222/769, т. — 10400×50 и 24800×2

10	Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Заставлен
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Средств. Немец Мвот
13	Место погребения	Общ. гроб. (Мвот)
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление А. Семенов

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Заведующий под № 1000

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел | 87
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнительном
Уезде Ильинском волости Ильинской
Ильинской города
 1922 г. Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 34	№	№ 48	16 сентября
Пол умершего: Мужской			
Фамилия: Репин		отчество: Михай	
Возраст: 4 м.		Время рождения: 1928	
Время смерти: 1922		года: сентября	
Место смерти: губерния: Чернигов		уезд: Могилев	
село, хутор: Мков		город: Мков	
милиционный участок:		улица:	
дом:		№:	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:			
Постоянное местожительство умершего: губерния: Чернигов			
уезд: Мков		село, хутор: Мков	
милиционный участок:		улица:	
дом:		№:	
Национальность: Украинка			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужн, вдова, разведенная):			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий):			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Истощение
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Петр Петрович Руденко
13	Место погребения	обш. клад. с. Ивонь
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 188
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 уезда Ивонь с волости Ивонь
 города Ивонь
 1922 г. Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 38	№ 88	№	Сергиев
Пол умершего			
Фамилия Руденко, имя Петр, отчество Николаевич			
Возраст 61. Время рождения: 1922 г. Января, месяца 5, числа			
Время смерти: 1922 года, Сентября, месяца 26, числа			
Место смерти: губерния Ивонь, уезд Ивонь, волость Ивонь, селение, хутор с Ивонь, город			
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Ивонь, уезд Ивонь, волость Ивонь, селение, хутор с Ивонь, город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность Узбек			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Шкаренин дмитрий
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Родственник Шкаренин Иван Иванович Воскресенский уезд
13	Место погребения	бульвар Кавказский в Мокшине
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись



О. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 189
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 уезда Мокшине волости Мокшине города
 1929 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 39	№ 23	№	26. сентября
Пол умершего: мужской			
Фамилия: Шкаренин, имя: Иван, отчество: Иванович			
Возраст: 5 лет, время рождения: 1916 г. августа 16 числа			
Время смерти: 1929 года сентября 25 числа			
Место смерти: губерния: Вершинская, уезд: Мокшине, волость: Мокшине, селение, хутор: Мокшине, город: Мокшине			
милицейский участок: улица: дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния: Вершинская, уезд: Мокшине, волость: Мокшине, селение, хутор: Мокшине, город: Мокшине			
милицейский участок: улица: дом №			
Национальность:			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) — холост			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий) — безработный			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	М. И. К. Романов
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	В. И. К. Романов
13	Место погребения	С. И. К. Романов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

О. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 190
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 Чернигов уезда, Мостов волости, Мостов города
 1927 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 40	Мужск. пола № 84	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 26 сентября
Пол умершего	Мужской	Женский	
Фамилия	Романов	Имя	Семён
Возраст 58	Время рождения: 1 г. 12 месяцев	числа	
Время смерти: 1927 года	Сентября	месяца 25	числа
Место смерти: губерния	Чернигов уезд	Мостов волость	
Мостов селение, хутор	С. И. К. Романов	город	
милицейский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Мостов волость Мостов селение, хутор С. И. К. Романов город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность Украинцы			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	переворот Кини
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Медик Вет. Валиев
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Борисов, Александр с. Мокшан Воскресенск
13	Место погребения	с. Буз. Клад. с. Мокшан
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Александр Борисов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. А. Ремаз

С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 131
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Мокшанск волости Мокшанск
1922 года Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 85	№	30 сентября
Пол умершего	мужской		
Фамилия	Базисов	Имя	Иван
Возраст	34	Уремя рождения	1 г. 11 месяцев 11 числ
Время смерти	1922 года	25 сентября	25 числ
Место смерти	губерния Мокшанск	уезд Мокшанск	волость Мокшанск
село, хутор	Мокшанск	город	
милицейский участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Мокшанск уезд Мокшанск			
волость Мокшанск селение, хутор Мокшанск город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность Украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Средоточие
13	Место погребения	Общ. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 1922
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Иркутской губернии уезда Итатинского волости Итатинского
Итатинского города
Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
43	№ 86	№	Всего 8.
Имя умершего	Фамилия умершего	Имя умершего	Отчество умершего
Васильев	Васильев	Васильев	Васильев
Время рождения: 1921 г.	Время рождения: 1921 г.	Время рождения: 1921 г.	Время рождения: 1921 г.
Время смерти: 1922 года	Время смерти: 1922 года	Время смерти: 1922 года	Время смерти: 1922 года
Место смерти: губерния Иркутская	Место смерти: губерния Иркутская	Место смерти: губерния Иркутская	Место смерти: губерния Иркутская
уезд Итатинский	уезд Итатинский	уезд Итатинский	уезд Итатинский
волость Итатинская	волость Итатинская	волость Итатинская	волость Итатинская
село Итатинское	село Итатинское	село Итатинское	село Итатинское
хутор Итатинский	хутор Итатинский	хутор Итатинский	хутор Итатинский
город Итатинский	город Итатинский	город Итатинский	город Итатинский
улицейский участок	улицейский участок	улицейский участок	улицейский участок
улица	улица	улица	улица
дом №	дом №	дом №	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Иркутская	Постоянное местожительство умершего: губерния Иркутская	Постоянное местожительство умершего: губерния Иркутская	Постоянное местожительство умершего: губерния Иркутская
уезд Итатинский	уезд Итатинский	уезд Итатинский	уезд Итатинский
волость Итатинская	волость Итатинская	волость Итатинская	волость Итатинская
село Итатинское	село Итатинское	село Итатинское	село Итатинское
хутор Итатинский	хутор Итатинский	хутор Итатинский	хутор Итатинский
город Итатинский	город Итатинский	город Итатинский	город Итатинский
улицейский участок	улицейский участок	улицейский участок	улицейский участок
улица	улица	улица	улица
дом №	дом №	дом №	дом №
Национальность	Национальность	Национальность	Национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)
Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)	Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)	Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)	Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)
Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)	Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)	Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)	Профессия, ремесло, занятие (профессия, ремесло, занятие)

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

О. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 1933
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнители
уезда Исполнительной волости Исполнитель
года Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
43	№	№ 49	Сентября 10
Пол умершего Мужской			
Фамилия, имя, отчество Сидор, Алексей, Артемьевич			
Возраст 22 Уремя рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1922 года 10 октября месяца 9 числа			
Место смерти: губерния Черниговская уезд Могилевский волость			
Могилевский селение, хутор с. Могилев город			
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Могилевский волость			
Могилевский селение, хутор с. Могилев город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность Украинцы			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Муржукусев
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Александр Тихонович Муржукусев С. Муржукусев Муржукусев Василий Муржукусев Муржукусев
13	Место погребения	Вул. Кенес, С. Муржукусев
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись



С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 1934

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнене

уезда Муржуковский волости Муржуковская

года Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый № 44	Мужск. пола №	Женск. пола № 50	Число и месяц совершения записи 12 Октября 1934
-----------------------	---------------	------------------	---

Пол умершего Женский

Фамилия Муржукусев прозвище Муржукусев имя Александр отчество Александрович

Возраст 12 лет Дата рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 12 октября месяца 12 числа

Место смерти: губерния Термская уезд Муржуковский волость Муржуковская селение, хутор Муржуковский город дом №

милицийский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Термская уезд Муржуковский волость Муржуковская селение, хутор Муржуковский город дом №

милицийский участок улица дом №

Национальность Украин

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: крестьянин, рабочий) Муржукусев

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Иммунизация 10 взрослый род.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Щербатов Михаил
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Щербатов Михаил
13	Место погребения	село Клад. с. Щербатов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Щербатов М.*

Подписи должностных лиц, совершивших запись



С. С. Р. Народный комиссариат Внутренних Дел 1935
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 Уездной уезда *Июльск* волости *Июльск*
 города *Июльск*
 1935 год Книга № 2. По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
45	№	№ 51	октябрь 15.
Пол умершего <i>Мужского</i>			
Фамилия <i>Кремлевский</i>		имя <i>Евгений</i> отчество <i>Григорьевич</i>	
Возраст <i>2</i>		Препия рождения: <i>1919</i> г. <i>апрель</i> месяца <i>5</i> числ	
Время смерти: <i>1935</i> года <i>октябрь</i> месяца <i>14</i> числ			
Место смерти: губерния <i>Июльская</i> уезд <i>Июльск</i> волост <i>Июльск</i>			
село, хутор <i>с. Щербатов</i> город			
милиейский участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Июльская</i> уезд <i>Июльск</i>			
волост <i>Июльск</i> селение, хутор <i>с. Щербатов</i> город			
милиейский участок		улица	дом №
Национальность <i>Украинцы</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) <i>Маст. кож. изделий</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Особые примечания
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Кремлевский Лейб. С ММММ ММММММ Воспитанник ММММ УО
13	Место погребения	обш. гр. с ММММММ
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 196

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исходном Пьянском

Куликов уезда Исходном волости Исходном

Исходном города

1922 год Книга № 2 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 41	№ 83	№ ~	сентябрь 19
Пол умершего			
Мужской			
Фамилия	Имя	Отчество	
Базискин	Иван	Иванович	
Возраст	Время рождения	месяца	числа
3 1/2	1919 г.	25	
Время смерти	года	месяца	числа
1923	октябрь	15	
Место смерти	губерния	уезд	волость
Моршанск	Саратов	Моршанский	
село	хутор	город	
милицийский участок	улица	дом	№
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего	губерния	уезд	
Моршанск	Саратов	Моршанский	
село	хутор	город	
милицийский участок	улица	дом	№
Национальность	Украинская		
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
замужняя			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, изьян, рабочий)	моя жена		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашечная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Борисович Федор Савельевич Мокшанец Уезд
13	Место погребения	обш. гр. сквита
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Образцов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь

Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 197
 Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 уезда Мокшанец волости Мокшанец
 1921 год Книга № 2 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
47		52	16 октября
Пол умершего: женский			
Фамилия: Мокшанец, имя: Мария, отчество: Андр.			
Возраст: 15 лет, рождения: 1 г. месяца: числа:			
Время смерти: 1921 года 16 октября, месяца: 15, числа:			
Место смерти: губерния: уезд: Мокшанец, волость: Мокшанец, селение, хутор: Мокшанец, город: Мокшанец			
милиейский участок: улица: дом №:			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:			
Постоянное местожительство умершего: губерния: уезд: Мокшанец, волость: Мокшанец, селение, хутор: Мокшанец, город: Мокшанец			
милиейский участок: улица: дом №:			
Национальность: Украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная): замужняя			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий):			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ишкартанин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кудряков Григорий Б. Шинт Шинт Московский проспект 4
13	Место погребения	обш. к. с. Б. Шинт
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

О С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 199

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Городской уезда Мещенск волости Иботской.
Ибота города

1922 год Книга № 3 По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый № 49	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи 54 9 ноября
Пол умершего мужской			
Фамилия Балановская	имя Варвара	отчество Александровна	
Возраст 1 1/2	Урочья рождения: 1 г.	месяца	числа
Время смерти: 1902 года	ноябрь	месяца 8	числа
Место смерти: губерния Уральская уезд Шошминский волость Шошмин			
Шошмин селение, хутор Слобода город -			
милицейский участок 1 улица 1 дом № 1			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Уральская уезд Шошминский			
Шошмин селение, хутор Слобода город -			
милицейский участок 1 улица 1 дом № 1			
Национальность Украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) печ. маз.			

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

по отпуску родителей
просто

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

L

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Романов
Романов
с. Иванов

13 Место погребения

Роща с. Иванов

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Г. Романов

Место для печати

Подпись должностных лиц, составивших запись

В. Иванов

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 200
отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
Черныш уезда *Мокшине* волости *Иванов*
Иванов города
1922 год Книга № *2* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>50</i>	<i>-</i>	<i>55</i>	<i>11 ноября</i>

Пол умершего *женский*
Фамилия *Иванов* отчество *Иванов*
Возраст *11 лет* рождения: 1 *ноября* года *11* месяца *11* числа
Время смерти: 1922 года *11* ноября *11* месяца *11* числа
Место смерти: губерния *Черныш* уезд *Мокшине* волость *Иванов*
село, хутор *Иванов* город
милицийский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черныш* уезд *Мокшине*
волость *Иванов* селение, хутор *Иванов* город
милицийский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинцы*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

пог. 2003.

529

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Л
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Маша Григорьевна Альот
13	Место погребения	общая могила
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление
Место для
Подпись и печать
Подпись и печать
Подпись и печать

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Зод. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. *Московская* уезда *Московская* волости *Московская*
села *Масна* города

а 192 *2* год Книга № *3* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>51</i>	№	№ <i>56</i>	<i>12 ноября 1922</i>

Пол умершего *женский*
Фамилия *Маша* прозвище *Содри* имя *Содри* отчество *Антон*
Возраст *65* Время рождения: 1 *г.* месяца *числа*
Время смерти: 192 *2* года *ноябрь* месяца *11* числа
Место смерти: губерния *Московская* уезд *Московская* волость
Масна селение, хутор *Масна* город
милиейский участок *Масна* улица *Масна* дом № *Масна*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Московская* уезд *Московская*
волость *Московская* селение, хутор *Масна* город
милиейский участок *Масна* улица *Масна* дом № *Масна*
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *вдова*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *подсобный*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	по старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сергей Иванович
13	Место погребения.	общ. клад. с. М. М.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Сергей Иванович

Место для

Подпись должностного лица, совершившего запись

Зав. бюро

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Сергиевск уезда Мостинск волости Мостинск

села Мостинск города

за 1922 год Книга № 3 По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 52	№ 88	№	14 ноября

Пол умершего мужской

Фамилия Грозинский имя Сергей отчество Евсеев

Возраст 46 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года ноября месяца 13 числа

Место смерти: губерния Сергиевская уезд Мостинск волость

Мостинский селение, хутор Мостинск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиевская уезд Мостинск

волость Мостинск селение, хутор Мостинск город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинский

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Служащий

Служащий

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству; по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	убит фронт.
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иваном Тимухиным
13	Место погребения.	общее кладбище ст. ст.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Иван Тимухин

Место для печати.

Подпись должностного лица, совершившего запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Иваново Исполкоме
уезда Ивановского волости Ивановской
города Иванов

1922 год

Книга № 3

По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 53	№ 89	№	24 Ноябрь 1922
Пол умершего <u>Мужской</u>			
Фамилия <u>Бабин</u> прозвище <u>Иван</u> имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванович</u>			
Возраст <u>3</u> Время рождения: 1919 г. <u>Сентябрь</u> месяца <u>26</u> числа			
Время смерти: 1922 года <u>Ноябрь</u> месяца <u>24</u> числа			
Место смерти: губерния <u>Ивановская</u> уезд <u>Ивановский</u> волость <u>Ивановская</u> селение, хутор <u>Иванов</u> город <u>Иванов</u>			
милицейский участок <u>Ивановский</u> улица <u>Ивановская</u> дом № <u>Ивановский</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Ивановская</u> уезд <u>Ивановский</u> волость <u>Ивановская</u> селение, хутор <u>Иванов</u> город <u>Иванов</u>			
милицейский участок <u>Ивановский</u> улица <u>Ивановская</u> дом № <u>Ивановский</u>			
Национальность <u>Украинская</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>холост</u>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Крестьянин</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Старческая
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Борисов Гаврил Петрович с. Ивот, Шостинского уезда Черниловская губерния
13	Место погребения.	лесное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Г. Борисов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий отделом

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
губ. *Черниловская* уезда *Шостинский* волости *Ивотская*
села *Ивот* города
за 192 *1* год Книга № *3* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>54</i>	№	№ <i>57</i>	<i>28 Января 1921</i>

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Жуков* прозвище *Анисимов* отчество *Николаевич*
Возраст *28* Время рождения: *1894* года *Январь* месяца *27* числа
Время смерти: 192 *1* года *Январь* месяца *27* числа
Место смерти: губерния *Черниловская* уезд *Шостинский* волость
Ивотская селение, хутор *Ивот* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниловская* уезд *Шостинский*
волость *Ивотская* селение, хутор *Ивот* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинская*

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужняя*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Хлебопашество

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Убийство
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Евдокимов Федор Константинович Шаргородского уезда Шаргородского волостного Исполкома
13	Место погребения.	Шаргородского уезда Шаргородского волостного Исполкома
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Шаргородского волости Шаргородского
села Шаргородского города
из 1922 года Книга № 3 По Подзаписи № 19

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 90	№ 90	№ 90	19 февраля 1922
Пол умершего Мужской			
Фамилия Шаргородский прозвище имя Селик отчество Федор			
Возраст 5 Время рождения: 1917 г. 15 февраля месяца 15 числа			
Время смерти: 1922 года 18 февраля месяца 18 числа			
Место смерти: губерния Шаргородского уезд Шаргородского волость Шаргородского селение, хутор Шаргородского город			
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния Шаргородского уезд Шаргородского волость Шаргородского селение, хутор Шаргородского город			
милицейский участок улица дом №			
Национальность Украинская			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холост			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сергеем Григорьевичем Федоровым с. Ивот Мвотского волост. Мвотского уезда
13	Место погребения.	Мвотское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Сергей Григорьевич Федоров*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Земельный отдел

206

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
губ. *Вятской* уезда *Мвотского* волости *Ивотского*
села *Ивотского* города
за 192 *2* год Книга № *3* По Подзагсу № *58*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>58</i>	№ <i>58</i>	№ <i>58</i>	<i>27 декабря 1922</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Романовский</i> прозвище <i>Иван</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Иванович</i>		
3	Возраст <i>1/2</i> Время рождения: 1922 г. <i>Мвотского</i> месяца <i>27</i> числа <i>27</i>		
4	Время смерти: 1922 г. <i>Мвотского</i> года <i>27</i> месяца <i>12</i> числа <i>12</i>		
5	Место смерти: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Мвотский</i> волость <i>Ивотская</i>		
	<i>Ивотское</i> селение, хутор <i>Ивотское</i> город <i>Ивотское</i>		
	милицейский участок <i>Ивотское</i> улица <i>Ивотское</i> дом № <i>Ивотское</i>		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Мвотский</i>		
	волость <i>Ивотская</i> селение, хутор <i>Ивотское</i> город <i>Ивотское</i>		
	милицейский участок <i>Ивотское</i> улица <i>Ивотское</i> дом № <i>Ивотское</i>		
7	Национальность <i>Украинский</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	<i>А. И. Сидоров</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Яковлев Иван Григорьевич Семин Иван Григорьевич Васильев Иван Григорьевич</i>
13	Место погребения.	<i>адм. - клад. с. с. с. И. И. И.</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Волынский

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
уезда *Монгольский* волости *Монголь*
города

1922 год

Книга №

По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
	№ <i>77</i>	№ <i>59</i>	<i>24 декабря 1922 г.</i>
Пол умершего <i>Мужской</i>			
Фамилия <i>Борисов</i> прозвище <i>Иванов</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Иванович</i>			
Возраст <i>32</i> года. Время рождения: 1 <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
Время смерти: 1922 года <i>декабрь</i> <i>24</i> месяца <i>24</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Монгольский</i> волость <i>Монголь</i>			
<i>Монголь</i> селение, хутор <i>Монголь</i> город			
милицейский участок <i>Монголь</i> улица <i>Монголь</i> дом № <i>Монголь</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Монгольский</i>			
волость <i>Монголь</i> селение, хутор <i>Монголь</i> город			
милицейский участок <i>Монголь</i> улица <i>Монголь</i> дом № <i>Монголь</i>			
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			
<i>модельер</i>			

207

207

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	А. И. Сидоров
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	А. И. Сидоров, А. И. Сидоров, Семин, И. И. Сидоров, А. И. Сидоров
13	Место погребения.	с. В. - К. - с. В. - К.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Водородом

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда волости города

1925 год Книга № По Подзаголовку №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№	
Пол умершего			
Фамилия, имя, отчество			
Возраст, время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1925 года, 24 декабря, 24 числа			
Место смерти: губерния, уезд, волость			
село, хутор, город			
милицийский участок, улица, дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния, уезд, волость, селение, хутор, город			
милицийский участок, улица, дом №			
Национальность			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Тубер.
11	Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бурмистров Род. Марк
13	Место погребения.	См. Род. сс. М. В. М.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
заявления.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Род записей умершего.

Курочкин

132

Г

год

8

юла

№ 3079 - 1-я Сов. Рун. 1 1/4 д.

10 При
по
свид
опро
нико
лей,
став
ского

11 Фами
чест
давш
ство
также

12 Кем

13 Мест

14 Особ

Место
для
печати.

совершивших запись

Подотдел записей актов гражданского состояния

ри 192..... год

Запись
о смерти.

208

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	26	14	
число, месяц совершения записи	50/2 = 22		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Андрей Степанович Иванов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 Января 1922 года		
число, месяц и год смерти	50/2 = 22 года		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение).	Гуляевский уезд, селение Ивановское		
Последнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Гуляевский уезд, селение Ивановское		
Подпись записавшего умершего.	Иванов		

Подпись записавшего умершего.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная
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)	Омучом Андреевиче Саван Никодимовиче Лугинский Воскресение Место смерти Лугинский Владимир
14	Место погребения	Лугинский Владимир
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Саван Никодимович
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Саван Никодимович

Под'отдел записей актов гражданского состояния

ри 192... год

Запись
о смерти.

209

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	27		13.
Число, месяц совершения записи	14 февраля 1922 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Дмитрова Саван Никодимовича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1862 году 120 Января		
Число, месяц и год смерти	14го февраля 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, род волость, селение).	Лугинский		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лугинский		
Профессия, род занятий умершего.	Саван Никодимович		
Род занятий умершего.	Мужчина		

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	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведен	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведен	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведен	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

ри 192... год

Запись
о смерти.

211

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
29	15		
число, месяц совершения записи	20 Февраля 1922 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Ковыда Николай Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1911 года 18 Января		
число, месяц и год смерти	19 Февраля 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, род волость, селение).	Лужники Геттисевской волости Мосейского уезда		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лужники Геттисевской волости Мосейского уезда		
Причина смерти	Хлебная		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 6.	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен Мужчина
11	Причина смерти	Маг	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Койда Николай Петрович	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом. Койда Николай Петрович Лаврентьевич. Мухоморова Генеральной волости Шостенского уезда	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.	2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Росписаней Койда Николай Петрович	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Дубинин	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

212

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
20	16		
число, месяц совершения записи	27/II 22 года		
Пол умершего	Самостоятельно		
Фамилия, имя и отчество умершего	Пирогов Николай Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23/II 22 г.		
число, месяц и год смерти	23/II 22 г.		
Место смерти (губерния, уезд, род волость, селение.	Вуковича		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)	Вуковича		
Место захоронения умершего.	Александровский		
Подпись умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния

ри 192 год

Запись
о смерти.

213

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	31	17	
Число, месяц совершения записи	1/10 22 года		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	26/11 21		
Число, месяц и год смерти	1/10 22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смерть		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Смерть		
Профессия, занятие умершего.	Смерть		
Род занятий умершего.	Смерть		

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)	Буды от сестры	
14	Место погребения	Буды от сестры	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сестра	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сестра	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

три 192..... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
152	32		14
число, месяц совершения записи	15-го Марта 1922 г.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Миронимовича Удича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
число, месяц и год смерти	1922 году Марта 15-го		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Черновск от уезда Могилевской губернии Черновск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мухоморова Черновск Могилевская губерния Черновск		
Подпись записавшего умершего.	Сестра		
Подпись записавшего умершего.	Сестра		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: замужем, вдова, разведенная	6
11	Причина смерти	<i>геморрагический инсульт</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>Родственников: мать, сестра</i>	
14	Место погребения	<i>С. Лучинский</i>	
15	Особые примечания.	<i>рассм. 29</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. А. Мухоморова</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Продолжение</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

215

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	33	18	
Число, месяц совершения записи	<i>23 / 10 / 1922 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Роздарино Сидорова</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1921 года 12 с. Января</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>23 / 10 / 22 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	<i>С. Лучинский</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Лучинский</i>		
Профессия, занятие умершего.	<i>Мужской</i>		
Вид занятий умершего.	<i>Мужской</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>Д</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Д</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>См. под. Боздаришвили</i> <i>Иванов Лужинский</i>	
14	Место погребения	<i>Лужинский м. кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>Д</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>расписавшийся Иван Боздаришвили</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Председатель Иванов</i> <i>Секретарь Боздаришвили</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>34</i>		<i>105</i>
Число, месяц совершения записи	<i>31/III 1922 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сорокин Марк Васильевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>28 Октября 1921 г.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>1922 г. 31/III</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Лужинский</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Лужинский</i>		
Вид занятий умершего.	<i>Общественный работник</i>		
Вид занятий умершего.	<i>Женщина</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти		3
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Крестинский обшч. Бригадир Орган С. Крестинский Л. Крестинский	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Крестинский Л. С. Крестинский	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Б. Крестинский С. Крестинский	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

217

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	35		16
Число, месяц совершения записи	5/IV. 22 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Моргань Тарасовна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1918 год 5 Января.		
Число, месяц и год смерти	5/IV. 22 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Луганск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Луганск		
Профессия, род занятий умершего.	М. М. М. М. М.		
Род занятий умершего.	М. М. М. М. М.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 8	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)	Евдоким Андреевич Михайлович Мухоморов	
14	Место погребения	Мухоморов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	расписан М. Евдоким	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Евдоким Михайлович	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

219

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	37		18
Число, месяц совершения записи	19 Января 1922 года		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Евдоким Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1842 году. 9 Января		
Число, месяц и год смерти	19 Января 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мухоморов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мухоморов		
Профессия, занятие умершего.	Мухоморов		
Возраст умершего.	Мухоморов		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>6</i>	Для женск. пола: замужем, вдова, разв. <i>Вдова</i>
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Невеста сиротина Александра Александровна</i>	
14	Место погребения	<i>Александров</i>	
15	Особые примечания.	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>расписалась сиротина Александра Александровна</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Удостоверился</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния *148*Под'отдел записей актов гражданского состояния *144*

при 192... год

Запись
о смерти. *220*

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>38</i>	<i>20</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>24 мая 1929 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужчина</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сиротин, Карл</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>182 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>24 мая 1929 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Александров</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Александров</i>		
Возраст умершего.	<i>24 мая 1929 года</i>		

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.

10 Семейное положение умершего
Вдов

11 Причина смерти
от старости

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

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

14 Место погребения

15 Особые примечания.

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Под'отдел записей актов гражданского состояния

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	34	272	20
Число, месяц совершения записи	29 июля 1922 г.		
Пол умершего	Мужчина		
Фамилия, имя и отчество умершего	Камышев Мария Федоровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1922 г. 4 декабря		
Число, месяц и год смерти	29/7 - 22 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье).	Мужики		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мужики		
Профессия, занятие умершего.	Хлебопашество		

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
10 Семейное положение умершего	6	
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)	Бабурин В. Александрович	
14 Место погребения	Лугинск	
15 Особые примечания.		
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Василиса В. Александровна	
17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	И. И. Мухоморов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	40		21
Число, месяц совершения записи	9 июля 1922 года		
Пол умершего	Оксентий		
Фамилия, имя и отчество умершего	Камышев Барбара		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1897 году 5 января		
Число, месяц и год смерти	8 июля 1922 году		
Место смерти (губерния, уезд, уездная волость, селение).	Лугинск Чертковский уезд		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лугинск Чертковский уезд		
Профессия, занятие умершего.	Александров		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего	5	
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)	Смерть объявлена Иваном Сидоровичем Волосининым, проживающим по адресу: ...	
14	Место погребения	Св. Григорьевское	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Сидоров	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Знакомый ...	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

221

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	42	22	
Число, месяц совершения записи	28 июля 1922 года		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кривенко Григорий Сидорович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1922 года 16 лет		
Число, месяц и год смерти	28 июля 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Муромский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Муромский		
Род занятий умершего.	Кладовщик		
Род занятий умершего.	Кладовщик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 6	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)	Отец Кривонос Савин Лукич Часовоситов Москвитин Федор	
14	Место погребения	С Лукича	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Савин А. Кривонос	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	
17	совершивших запись	[Подпись]	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
43	43	43	
Число, месяц совершения записи	28 мая 1922		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Кривонос Алексей Павлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	28 мая 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мусин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мусин		
Род занятий умершего.	Кривонос		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>Омиссия</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>Савченко Гоман Иван</i> <i>Степанов Иван</i> <i>Иосифов Иван</i>	
14	Место погребения	<i>Степанов</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Савченко Гоман</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Степанов</i>	
	совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

192... год

Запись
о смерти.

226

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>44</i>	<i>24</i>	
число, месяц совершения записи	<i>7 Августа 1922</i>		
Пол умершего	<i>Степанов</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Савченко Гоман Иван</i> <i>Иосифов</i>		
возраст (число, месяц и год рождения)	<i>82 года</i>		
число, месяц и год смерти	<i>7 Августа 1922</i>		
смерти (губерния, уезд, район, волость, селение)	<i>Степанов</i>		
прежнее местожительство (указать подробный адрес)	<i>Степанов</i>		
занятий умершего.	<i>Александров Иван</i>		
Род занятий умершего.	<i>Александров Иван</i>		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти	<i>Слишком стар</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>С</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Кривонос Иван Саввич, муж. Чис. Волосов, Мосисимов, Чудов</i>	
14	Место погребения	<i>Слушана</i>	
15	Особые примечания.	<i>С</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Кривонос</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>С. П. П.</i>	
	совершивших запись		

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

227

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>45</i>		<i>22</i>
Число, месяц совершения записи	<i>11 Августа 1922 года</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Муромов Ефимович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>74 Октября 1921 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>11 Августа 1922 года</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Слушана</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Слушана</i>		
Род занятий умершего.	<i>Кладовщик</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: не замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего	9	
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)	Врач: <i>Мухоморова Мария Ивановна</i> Адрес: <i>г. Москва, ул. ...</i>	
14	Место погребения	<i>Смоленская</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мухоморова Мария Ивановна</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Климовский Вован</i>	

Подпись священника за смертью.

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись о смерти.

228

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	46	25	
Число, месяц совершения записи	26 июля 1922 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мухоморова Мария Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет 4 мес.		
Число, месяц и год смерти	25 июля 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мухоморова		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Мухоморова		
Род занятий умершего.	Климовский Вован		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего	2	
11	Причина смерти	Туберкулез	
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)	От чина: Прохор Денис Леонидов Судимов Членовский Волод. Иосифовича Рогов	
14	Место погребения		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель с. Судимов Продолжение	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись
о смерти.

230

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	48	26	
Число, месяц совершения записи	5 Октября 1922 г.		
Пол умершего	Судимов		
Фамилия, имя и отчество умершего	Судимов Григорий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет. 5 Октября 1904 г.		
Число, месяц и год смерти	5/10/22 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Судимов Членовский Волод. Рогов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Судимов		
Род занятий умершего.	Судимов		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего	9. Невенч.	
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)	Сын и брат умершего Сергей Владимирович	
14	Место погребения	С. Суровикин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Семенов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Семенов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

231

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	44	28	
Число, месяц совершения записи	19 с Октября 1922 г.		
Пол умершего	С мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Розин, Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1900 г. 5 декабря		
Число, месяц и год смерти	5 с Октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Суровикин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Суровикин		
Род занятий умершего.	Работник		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: холост, замужем, вдова, разведен
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	<i>Пневмония</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	<i>У</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Внучка Фроловского Сем. Александровича с/уезд. Чистый Богородицкий Московского уезд.</i>	
14	Место погребения	<i>с/уезд.</i>	
15	Особые примечания.	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Фроловский</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Врач с/уезд. Чистый Богородицкий</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192... год

Запись
о смерти.

232

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	50		24
Число, месяц совершения записи	<i>42 Ноябрь 1922 г.</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Будин Алексей Александрович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1922 г. 29 сент.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>1922 г. Ноябрь 4 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с/уезд.</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с/уезд.</i>		
Род занятий умершего.	<i>Ассистент</i>		

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

У. С. С. Р. Народный комиссариат внутренних дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Суржик* 157

губ. *Суржик* уезда *Суржик* волости *Суржик*

села *Суржик* города *Суржик* 233

за 192 *2* год Книга № *2* По Подзагсу № *1*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>+</i>	№ <i>15</i>	<i>24</i> / <i>XI</i> / <i>22</i>

1 Пол умершего *Мужчина*

2 Фамилия *Мещанов* имя *Мария* отчество *Богдановна*

3 Возраст *25* лет Время рождения: 1 г. *1900* года *24* месяца *24* числа *24*

4 Время смерти: 192 *2* года *24* месяца *24* числа *24*

5 Место смерти: губерния *Суржик* уезд *Суржик* волость *Суржик* село *Суржик* хутор *Суржик* город *Суржик*

милицейский участок *Суржик* улица *Суржик* дом № *Суржик*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Суржик* уезд *Суржик* волость *Суржик* село *Суржик* хутор *Суржик* город *Суржик*

милицейский участок *Суржик* улица *Суржик* дом № *Суржик*

7 Национальность *Русская*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужем, вдова, разведенная) *замужем*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Рем. издатель*

564

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

У. С. С. Р.

Народный комиссариат внутренних дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] 157
губ. [illegible] уезда [illegible] волости [illegible]
села [illegible] города [illegible]
за 192[illegible] год Книга № 2 По Подзаписи № 1

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	+	№ 15	24/11/22
Пол умершего [illegible]			
Фамилия, имя и отчество [illegible]			
Возраст 25. Время рождения: 1 г. [illegible] месяца [illegible]			
Время смерти: 1922 года [illegible] месяца 24			
Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] село, хутор [illegible] город [illegible] милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]			
Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible] милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]			
Национальность [illegible]			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) [illegible]			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) [illegible]			

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: холост, замужем, вдова, разведен

по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный комиссариат внутренних дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исх. № 158*
губ. *Землянского* уезда *Масинский* волости *Землянского*
села *Землянского* города *234*
за 192 *2* год *2* Книга № *2* По Подзагсу № *2*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>2</i>	№ <i>28</i>	№ <i>—</i>	<i>2/XII/22</i>
1	Пол умершего <i>Мужского</i>		
2	Фамилия <i>Роскош</i> прозвище <i>Иванов</i> отчество <i>Сергеевич</i>		
3	Возраст <i>4, 1/2</i> Время рождения: <i>1911</i> года <i>Февраль</i> месяца <i>1</i> чи		
4	Время смерти: <i>1922</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>2</i> чи		
5	Место смерти: губерния <i>Землянская</i> уезд <i>Масинский</i> волость <i>Землянского</i> селение, хутор <i>Землянский</i> город <i>Землянский</i> милицкий участок <i>Землянский</i> улица <i>Землянская</i> дом № <i>—</i>		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Землянская</i> уезд <i>Масинский</i> волость <i>Землянского</i> селение, хутор <i>Землянский</i> город <i>Землянский</i> милицкий участок <i>Землянский</i> улица <i>Землянская</i> дом № <i>—</i>		
7	Национальность <i>Русская</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужем, вдова, разведенная) <i>Замужем</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Землянский</i>		

10	причина смерти, по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: незамужем, вдова, разведенная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Городной комиссариат внутренних дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при
 губ. *Вятская* уезда *Вятская* волости *Вятская*
 села *Вятская* города *Вятская*
 за 1922 год Книга № *2* По Подзаписи № *235*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>3</i>	№ <i>—</i>	№ <i>26</i>	<i>19/01/22</i>
Пол умершего	<i>Мужского</i>		
Фамилия <i>Вятская</i> отчество <i>Вятская</i>	имя <i>Анна</i> отчество <i>Вятская</i>		
Возраст <i>4</i> года	Время рождения: <i>1918</i> года <i>15</i> месяца		
Время смерти: <i>1922</i> года <i>14</i> месяца	Место смерти: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Вятский</i> волость <i>Вятская</i> селение <i>Вятское</i> город <i>Вятский</i>		
милицийский участок	улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Вятский</i> волость <i>Вятская</i> селение <i>Вятское</i> город <i>Вятский</i>			
милицийский участок улица дом №			
Национальность <i>Русская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная)			
<i>Незамужняя</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
1	по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>по медицинскому свидетельству</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Врачом районной больницы</i> <i>Смирнов Алексей Васильевич</i> <i>Адрес: ...</i>
13	Место погребения	<i>С. Смирнов</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сурин*
губ. *Владимир* уезда *Алексин* волости *Алексин*
села *Сурин* города *Алексин*
за 192 *2* год Книга № *2* По Подзаписи № *236*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>4</i>	№ <i>—</i>	№ <i>29</i>	<i>21 / XII 22</i>
1	Пол умершего <i>Мужского</i>		
2	Фамилия <i>Роговая</i> имя <i>Александра</i> отчество <i>Ивановна</i>		
3	Возраст <i>вн.</i> Время рождения: <i>1922</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>24</i> ч		
4	Время смерти: <i>1922</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>21</i> ч		
5	Место смерти: губерния <i>Владимир</i> уезд <i>Алексин</i> волость <i>Сурин</i> селение, хутор <i>Сурин</i> город <i>Алексин</i> дом № <i>—</i> милицкий участок <i>Сурин</i> улица <i>Сурин</i>		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Владимир</i> уезд <i>Алексин</i> волость <i>Сурин</i> селение, хутор <i>Сурин</i> город <i>Алексин</i> дом № <i>—</i> милицкий участок <i>Сурин</i> улица <i>Сурин</i>		
7	Национальность <i>Украинская</i>		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная) <i>замуж</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>—</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разв.
1	по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Александров</i>	
11 ¹	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Рожин Александр Иванович</i>	
12 ²	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Рожин Александр Иванович</i>	
13	Место погребения	<i>Рожин Александр Иванович</i>	
4	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление <i>Рожин Александр Иванович</i>			
Подписи должностных лиц, совершивших запись <i>Рожин Александр Иванович</i>			

В данной книге прошнуровано
(двумя переплетными)

Зав. отделом загс.
10.05.907.

ЗАВЕРЯЮ	В справке про	236
	смерти	индент
После	17	02 1003
	Бессмертв	фонд

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: незамужем, вдова, разведена
1	по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	
4	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В данной книге прошнуровано и пронумеровано 236 листов.
(двумя карандашами)

Зав. отделом загс. 10.05.907.

(А. Н. Жуковский)

ЗАВЕРЯЮ	НАТС
В справке про <u>236</u> листов	
После <u>17</u> от <u>2003</u> года	
Всего <u>66</u> листов	