

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

301

Отдел загс
Постыпского райисполкома
Сумской области

опись №
судебная № 53

КНИГА
регистрации актов о смерти
за 1924г.

Начата января 1924г.
Окончена 31 декабря 1924г.

ДЕРЖАРХИВ	
Оформлен в соответствии с ПО № 1000	
Фонд № <u>Р7740</u>	Количество листов <u>204</u>
Опись № <u>7</u>	Отсутствует запись актов
Архив № <u>53</u>	

302

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Судебн.* Исполкоме
 губ. *Вятч. губ.* уезда *Воскресен.* волости *Собинск.*
 села города
 за 192 *4* год Книга № *1* По Подзаписи № *41*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>41</i>	№	№	<i>8/1-24г.</i>
Пол умершего <i>Мужчина</i> Фамилия <i>Мина</i> прозвище имя <i>Павел</i> отчество <i>Михайл.</i> Возраст <i>46</i> Время рождения: 1 г. месяца числа Время смерти: 192 <i>4</i> года <i>Январь</i> месяца <i>8</i> числа Место смерти: губерния <i>Вятч. губ.</i> уезд <i>Воскресен.</i> волость <i>с. Собинск.</i> селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятч. губ.</i> уезд <i>Воскресен.</i> волость <i>с. Собинск.</i> селение, хутор город милицейский участок улица дом № Национальность <i>Украинец</i> Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>замужняя</i> Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Кладовщик</i>			

а № *2*а 192 *4* р.

я. по-батьков;

Богачев

к №

Замужняя

и Мужской

е е записаний:

в

е. работа

ти старое

не е записаний:

Со Богачев

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

Подпись лица, сделавшего заявление *Н. Горбачева*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р. — Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <i>Соболевском</i> Исполкоме			
губ. <i>Сергиевской</i> уезда <i>Н. С. О.</i>		волости <i>Шостинской</i>	
села <i>Соболева</i>		города	
за 1924 год		Книга № <i>1</i>	По Погребу № <i>1</i>
Запись о смерти			
Общий порядковый № <i>1</i>	Мужск. пола №	Женск. пола № <i>1</i>	Число и месяц совершения записи <i>12/1-24</i>
Пол умершего <i>Мужчина</i>			
Фамилия <i>Кочина</i> прозвище <i>Ситко</i> <i>Варвара</i> <i>Андреева</i> отчество			
Возраст <i>25</i> Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа			
Время смерти: 1924 года <i>Январь</i> ... месяца <i>12</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Серг.</i> <i>Н. С. О.</i> уезд <i>Шостинский</i> волость			
<i>Соболева</i> селение, хутор ... город			
милицейский участок ... улица ... дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Серг.</i> уезд <i>Шостинский</i>			
волость <i>Соболева</i> селение, хутор ... город			
милицейский участок ... улица ... дом №			
Национальность <i>Украин.</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Замужняя</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Хлеботорг.</i>			

а № *2*
а 1924 г.

я. по-батьков;

к № *Замужняя*

и *Мужчина*

е е записаний:

26

с. Соболева

ти *старая*

не е записаний:

Соболев

304

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	Кошечкин Александр с. Соболев
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кошечкин Александр с. Соболев
13	Место погребения.	с. Соболев
14	Особые примечания	Земля проп.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

2. Секретарь В. М.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Соболев Исполкоме
губ. Вр. Н. С. О. уезда Шостенского волости Соболева
села _____ города _____
за 192 4 год Книга № 1 По Подзаписи № 2

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>2</u>	№ _____	№ <u>2</u>	<u>5/II-24г.</u>

Пол умершего Мужчина
Фамилия Кошечкин прозвище Александр имя Александр отчество _____
Возраст _____ Время рождения: 1883 г. _____ месяца _____ числа _____
Время смерти: 192 4 года Февраль _____ месяца 5 числа _____
Место смерти: губерния Вр. Н. С. О. уезд Шостенский волость Соболев
село, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния Вр. Н. С. О. уезд Шостен
волость Соболева селение, хутор _____ город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность

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

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

Учитель.

а № 2а 192 4 р.

я. по-батьков;

Соболев

к №

Замужняя

и М. С. С. О.

е е записаний:

св

с. Соболев

ти старое

не е записаний:

Соболев

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

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 1924 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№	23/II - 24 года

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст Время рождения: 15 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 23 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский 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)

а №

а 1924 р.

я. по-батьков;

к №

и

е е записаний:

ти старое

не е записаний:

10

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

Клиническая
Смерть

11

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

С. Соболев

12

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

Соборный Василий
С. Соболев

13

Место погребения.

С. Соболев

14

Особые примечания

За неграмотного родственника
Подпись лица, по его просьбе
сделавшего заявление С. Соболев

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Г. Секретарь

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Соболевском Исполкоме
уб. Заринский, Н.С.О. уезда Мошенинского волости
села Соболева города
а 1924 год Книга № 1 По Подзаписи № 5

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№	№ 4	Март 18 числа 1924 года

Пол умершего Клиническая
Фамилия Щербина прозвище Соболев имя Миколаевичество
Возраст 52 года рождения: 1 г. месяца — числа
Время смерти: 1924 года марта месяца 14 числа
Место смерти: губерния Заринская уезд Мошенинский волость
Соболева селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Заринская уезд Мошенинский
волость Соболева селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
Национальность Украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная) Замужняя

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Секретарь

а № 2

а 1924 г.

1 я. по-батьков;

Соболев

к №

Замужняя

и Миколаевич

е е записаний:

С. С.

С. Соболев

ти старое

не е записаний:

С. Соболев

307

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	От Менуго
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)	Александр Григорьевич Собинев
13	Место погребения.	с. Собинев
14	Особые примечания	Здравствуй Здравствуй

Подпись лица,
сделавшего заявление

В. Григорьев

Место

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. В. В.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Год, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Собиневе Исполкоме
уб. Зер. н. с. 0 уезда Мошенинского волости
села Собинев города
а 192 4 год Книга № 7 По Подзаписи № 6

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>8</u>	№	№ <u>5</u>	Марта 1924 года
Пол умершего <u>женщина</u>			
Фамилия <u>Земляничко</u> прозвище <u>Миза</u> имя <u>Ивановна</u> отчество			
Возраст <u>15</u> Время рождения: <u>15</u> г. — — — — — месяца — числа			
Время смерти: 192 <u>4</u> года <u>март</u> — — — — — месяца <u>19</u> числа			
Место смерти: губерния <u>Зер. н. с. 0</u> уезд <u>Мошенинский</u> волость			
<u>Собинев</u> селение, хутор — — — — — город — — — — —			
милицейский участок — — — — — улица — — — — — дом № — — — — —			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Зер. н. с. 0</u> уезд <u>Мошенинский</u>			
волость <u>Собинев</u> селение, хутор — — — — — город — — — — —			
милицейский участок — — — — — улица — — — — — дом № — — — — —			
Национальность <u>белорус</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>девица</u>			
Род занятий (про- фессия, ремесло, дол- жность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>хлебороб</u>			

а № 2

а 192 4 р.

я. по-батьков;

Собинев

к №

Земляничко

и М. Земляничко

е е записаний:

ев

и работа

ти старос

не е записаний:

Собинев

308

10

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

мусороубор

11

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

[Signature]

12

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

*Заместитель Ивана
Собина*

13

Место погребения.

С. Собина

14

Особые примечания

Заврада

Заврада

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

[Signature]

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Собина* Исполкоме
губ. *Н. С. О.* уезда *Шостенского* волости
села *Собина* города
1924 год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>4</i>	№ <i>2</i>	№ <i>—</i>	<i>6/11 = 24 года</i>

Пол умершего

Мужчина

Фамилия

Ефименко

прозвище

Роман

имя

Николай

Возраст

—

Время рождения

1924 г. декабрь

числа *3*

Время смерти

1924 года

апрель

числа *6*

Место смерти

губерния *Н. С. О.*

уезд *Шостенский*

волость *Собина*

село *Собина*

селение, хутор

Собина

город

милицейский участок

улица

дом №

—

—

—

—

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

—

—

—

—

Постоянное местожительство умершего:

губерния *Н. С. О.*

уезд *Шостенский*

волость *Собина*

село *Собина*

селение, хутор

Собина

город

милицейский участок

улица

дом №

—

—

—

—

Национальность

Украинец

—

—

—

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

Холост

—

—

—

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Холост

—

—

—

Холост

—

—

—

—

Холост

—

—

—

—

Холост

—

—

—

—

Холост

—

—

—

—

Холост

—

—

—

—

Холост

—

—

—

—

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)	Ерменеевском медицинском с. Собицево.
13	Место погребения.	с. Собицево
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Нимидзу Вилим*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Г. Селютин

У. С. С. Р.		Народный Комиссариат Внутренних Дел.	
Род. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <i>Собицевском</i> Исполкоме		г. <i>Собицево</i>	
б. <i>Сер. Н. С. О.</i>		уезда <i>Шостинского</i> волости	
г. <i>Собицево</i>		города	
1924 год		Книга № <i>1</i> По Погребу №	
Запись о смерти			
Общий порядковый № <i>8</i>	Мужск. пола. №	Женск. пола. № <i>6</i>	Число и месяц совершения записи <i>7/12-24 года</i>
Пол умершего <i>мужчина</i>			
Фамилия <i>Кристов</i> прозвище <i>Киселов</i> имя <i>Петр</i> отчество			
Возраст <i>42</i> года. Время рождения: <i>1782</i> г. — месяца — числа			
Время смерти: 1924 года <i>Апрель</i> — месяца <i>7</i> — числа			
Место смерти: губерния <i>Сер. Н. С. О.</i> уезд <i>Шостинский</i> волость			
<i>Собицево</i> селение, хутор — город			
милицейский участок — улица — дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Сер. Н. С. О.</i> уезд <i>Шостинский</i> волость <i>Собицево</i> селение, хутор — город			
милицейский участок — улица — дом №			
Национальность <i>Укр</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Венушид</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Хлебобро</i>			

а № *2*
а 1924 г.

я. по-батьков;

Собицево

к № *Венушид*

и *Мздукид*

е е записаний:

Собицево

ти *старое*

не е записаний:

Собицево

10

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

по старости

11

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

Зернов

12

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

Зерновский 8 мин.
е. Соколов

13

Место погребения.

в Соколов

14

Особые примечания

Зернов 1 руб. за погреб.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Ф. Зернов

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Вини

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Соколовском Исполкоме,
б. Зерновской уезда Н-Северский О. волости Шостенский
да Соколовский города

1924 год

Книга № 7

По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 9

№

№ 57

17/15-24 года

Пол умершего

Женский

Фамилия

прозвище

имя Анна

отчество

Иванов

Возраст

Время рождения: 15 г.

месяца

числа

Время смерти: 1924 года

Апрель

месяца 16

числа

Место смерти: губерния

Зерновская уезд Н. С. О.

волость

Шостенский

селение, хутор

Соколовский город

милицейский участок

улица

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Зерновская уезд Н. С. О.

волость Шостенский

селение, хутор

Соколовский город

милицейский участок

улица

дом №

Национальность

Украинка

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

вдова, разведенная)

девица

Род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)

Хлебоборо

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Стихия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Нанаем Мовдимова с. Собицево
13	Место погребения.	с. Собицево
14	Особые примечания	Здоровый до смерти Взрослая

Подпись лица, сделавшего заявление *М. М. М. М.*

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Секретарь П. В. В.

7. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

од. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Собицевском* Исполкоме
б. *Черниговской* уезда *Н.-Северского* волости *Мошенич*
ла *Собицево* города
1924 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 10	№ 3	№ -	22/12 24 года

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Мельник* прозвище *Михаил* отчество *Данилович*
Возраст *15* лет Время рождения: 1923 г. *сентября* месяца *15* числа
Время смерти: 1924 года *Апреля* месяца *22* числа
Место смерти: губерния *Черниговской* уезд *Н.-Северского* волость
Мошенич селение, хутор *Слободки* город
милицейский участок *улица* дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Н.-Северск.*
волость *Мошенич* селение, хутор *Слободки* город
милицейский участок *улица* дом №
Национальность *Украинец*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девида, замужняя, вдова, разведенная) *Холост*
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Хлебороб*

а № 2
а 1924 г.
я. по-батьков;
Собицево
к №
Замужняя
и М. М. М.
е е записаний:
в
работы
ти старое
не е записаний:
Собицево

312

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

Степанов

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

З

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

Мещеряков Даниил
Соб. Слободки

13 Место погребения.

Собичев. Слободки

14 Особые примечания

Зер. Збор 1 руд. Вязки

Подпись лица,
сделавшего заявление

Д. Мещеряков

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

З. Секретарь Е. В. К.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Род. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Собичев. Исполкоме
б. Зертиновский уезда Н.-Северного волости Мотенин
ла Собичева города
1924 год Книга № / По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№	№ 8	22/12 - 24.

Пол умершего

Мужской

Фамилия Мещеряков прозвище — имя Даниил отчество Данилович

Возраст — Время рождения: +28 г. — месяца — числа

Время смерти: 1924 года Апрель — месяца 21 — числа

Место смерти: губерния Зертиновской уезд Н.-Северный волость

Мотенин селение, хутор Слободки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Зертиновская уезд Н.-Северный

волость Мотенин селение, хутор Соб. Слободки город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность

Украинка

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

вдова, разведенная)

Замужняя

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Хлебороб

га № 2

а 1924 г.

я. по-батьков;

Собичев

к №

Замужняя

и Мещеряков

е записаний:

С

го. работа

ти старое

не записаний:

Собичев

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Захотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Подписан Коммунист Соб. Соб. Свободного
13	Место погребения.	Соб. Свободного
14	Особые примечания	Зер. збор 1 руд. Вдвехи

Подпись лица, лично по себе почитавшего
сделавшего заявление И. Савостко

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь А. В. Миса

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

од. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

б. Веринской: уезда Н-Северского волости Мошенинского

да Собичева города

1924 год Книга № / По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№	№ 9	23/12-24 года

Пол умершего: мужской

Фамилия Домошорина прозвище — имя Степана отчество Иванов.

Возраст — Время рождения: 20 г. — месяца — числа

Время смерти: 1924 года Апрель — месяца 23 числа

Место смерти: губерния Веринской уезд Н-Северский волость Мошенинский селение, хутор Собичева город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Веринской уезд Н-Северский волость Мошенинский селение, хутор Собичева город —

милицейский участок — улица — дом № —

Национальность Украинка

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

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

га № 2

за 1924 г.

14

м.я. по-батьков;

Собичев

к №

Возмущен

и М. С. С. С.

е в записаний:

Св

го рабона

ти старос

не в записаний:

Собичев

314

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

у дити тупий
концом
мозга

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

[Signature]

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Мисенко Алексей
С. Соляева

13 Место погребения.

С Соляева

14 Особые примечания

Вр. 35.1 гр. Взмеч

Подпись лица, сделавшего заявление

[Signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

2. Секретаря *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМИСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „18“ дня *Мад* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Одарис Мвонюва Савоско*

3. Статью (ї) *Мад* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

Місце проживання: округа *11-Северного* район *Мостенского* село *Собачев*

Місце помер (ла): 1924 р. *Мад* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Видиць*

Національність *Україна* 9. Головне заняття *Хлебороб*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Мозговий*

12. Чи не є записаний:

„Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Адреси: 1. *С. Собачев*
заявит. 2. *Мостенского району*

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *С.В.В.*

Регистратор

Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Хлебороб*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *старост*

12. Чи не є записаний:

„Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Адреси: 1. *С. Соляев*
заявит. 2. *Вашинцев*

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *В.В.*

Регистратор

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	у дити тупий концом мотора
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мисенко Алексей С. Солярев
13	Место погребения.	С Солярева
14	Особые примечания	Вср. 35. 1 р. В. Змеч.

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Мисенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

? секретаря *В. В.*

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 452 Книга № 2 за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ НУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 13**

1. Час складання запису: „18“ дня *Маг* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Одарко Мовчовна Савоско*

3. Стать: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *35*

5. Місце проживання: *округа 11-Севастополя район Мостового село Солярев*

6. Місце помер (ла): 1924 р. *Маг* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Видиши*

8. Національність *Україна* 9. Головне заняття *Хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хлібороб* 11. Причина смерті *Мудра*

12. Чи не є записаний: *ні*

13. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і *1 Савоско Мовчовна* Адреси *1 С. Солярев*

15. Підписи заявительів *2 Максимович* заявит. *2 Мовчовна Савоско*

16. №№ документів або постанови Суду *—*

17. Підписи *М. Савоско* Зав. Загсом *В. В.*

18. Реєстратор *—*

19. Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Хлібороб*

20. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хлібороб* 11. Причина смерті *старість*

21. Чи не є записаний: *ні*

22. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

23. Прізвища, імена і *1 Федько Алар* Адреси *1 С. Солярев*

24. Підписи заявительів *2 Он Вашишев* заявит. *2 —*

25. №№ документів або постанови Суду *—*

26. Підписи *Марон Федько* Зав. Загсом *В. В.*

27. Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452
Запис про смерть № 75-14.

Книга № 3
за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 дня Унон міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Сошия Абрамовна Гребенюк
ого полу мен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
сце проживання, округа Н-Селівський район Мошечинське село Солигера
мершого (ої) або місто вулиця будинок №
ли помер (ла): 1924 р. Унон міс. 28 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
ціональність Укр 9. Головне заняття
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:
вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
вища, імена і 1. Абрам Н. Гребенюк Адреси 1. С. Солигера
вк. заявительів 2. заявит. 2. Мошечинська рабона
й №№ документів або постанови Суду

си { неграми. Зав. Загсом [Підпис]
елів { Реєстратор

ціональність Укр. 9. Головне заняття Хлебороб
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлебороб 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний:

вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
вища, імена і 1. Гедько Анатолій Адреси 1. С. Солигера
вк. заявительів 2. он Вашишев заявит. 2.
й №№ документів або постанови Суду

иси { [Підпис] Зав. Загсом [Підпис]
телів { Реєстратор

Підпись лица,
сделавшего заявление

[Підпис]

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

2. Секретаря [Підпис]



У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2
Книга № 2

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

1. Час складання запису: 29 " дня 2/юнд міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Антон Деметрійович Кноренко
кого полуш. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 120 років
сце проживання | округа Н-Свердлов район 2/юндського село Солов'єв
мершого (ої) | або місто вулиця будинок №
ли помер (ла): 1924 р. 2/юнд міс. 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
ціональність Україн 9. Головне заняття
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний:
вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
вища, імена і 1 Деметрій Іванов Адреси 1 С. Солов'єв
тьк. заявитель 2 Кноренко заявит. 2 2/юндського району
й №№ документів або постанови Суду

си { Сакунів Зав. Загсом
елів { Рєєстратор
ціональність Україн 9. Головне заняття хазяїн
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний:
вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
вища, імена і 1 Федько Алар Адреси 1 С. Солов'єв
тьк. заявитель 2 Ои Вашишев заявит. 2
й №№ документів або постанови Суду

иси { Карон Рєєстратор Зав. Загсом
телів {

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

2. Секретарь



У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2
Книга № 2

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня 21 жовт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Мосилов Кузнецов
3. Місце проживання помершого (ої) м. Мухоморова 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет
5. Район проживання помершого (ої) округа 4-Северного район Шосткинський село Солжеево
6. Місце помершого (ої) або місто с. Солжеево вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1924 р. 21 жовт. міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає
8. Національність помершого (ої) Україн. 9. Головне заняття помершого (ої) хлебороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті захолює

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

13. Прізвища, імена і 1 Кузнецов Іван Мосилов Адреси 1
14. Підписи заявительів 2 Іван Васильєв заявит. 2

15. Чи є №№ документів або постанови Суду

16. Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

17. Національність Україн. 9. Головне заняття хлебороб

18. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн

11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

19. Прізвища, імена і 1 Федко Іван Адреси 1 с. Солжеево
20. Підписи заявительів 2 Іван Васильєв заявит. 2

21. Чи є №№ документів або постанови Суду

22. Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

Підписи осіб,
сделавшего заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

2. Секретаря М.В.В.

23. Підписи

24. Підписи

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 7

Запис про смерть № 12

за 1924 р.

1. Час складання запису: „22“ дня Утои м. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Петр Васильевич Екименко
 3. Родового (ої) Мушск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
 5. Місце проживання: округа Н-Северська район Мостемск село Собачев
 6. Помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
 7. Коли помер (ла): 1924 р. Утои м. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
 9. Національність Украинец 9. Головне заняття —
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Стрел
 12. Чи не є записаний: —
 13. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
 14. Прізвища, імена і 1. Екименко Василь Адреси 1. С. Собачев
 15. Підписи заявительів 2. Утои заявит. 2. Утои, район
 16. й №№ документів або постанови Суду —

Пис

елів

національність

Укр.

9. Головне заняття

Хлебороб

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Хазяїн

11. Причина смерті старость

12. Чи не є записаний:

„Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

Підписи заявительів

1

Тедько Анари

Адреси

1

С. Собачев

2

он Васильев

заявит.

2

й №№ документів або постанови Суду

Пис

телів

Пис

Мария Фед

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпись лица,
сделавшего заявлениеПідписи должностных лиц,
совершивших запись? Секретарь Ван

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 7
Книга № 2РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: 22 " дня 2 лютого 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Марии Яковлевны Золотенко

ого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років

де проживання | округа Н-свердлов район Москв. село Соляное

мершого (ої) | або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1924 р. 2 лютого 1924 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неба

ціональність Україн. 9. Головне заняття

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті туберкулез

12. Чи не є записаний:

вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і 1 Золотенко Яков

Адреси 1 С. Соляное

тьк. заявитель 2 Фришманов

заявит. 2 Магдальна рад.

й №№ документів або постанови Суду

си { Зав. Загсом

лів { Регистратор

ціональність Україн. 9. Головне заняття

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн

11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і 1 Федько Анни

Адреси 1 С. Соляное

тьк. заявитель 2 Вишнев

заявит. 2

й №№ документів або постанови Суду

иси { Зав. Загсом

телів { Регистратор

Подпись лица,
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

2. Секретарь

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга №
Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 31 " дня Лютий міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Миколай Парфирович Мамтос

кого полу Мун. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки

схе проживання | округа Н-Аверин район Шост. село Соболева

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1924 р. Лютий міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ред.

ціональність Укр. 9. Головне заняття

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і 1 Мамтос Адреси 1 С. Соболев.

тьк. заявитель 2 Парфиров Савоу. заявит. 2

й №№ документів або постанови Суду

си { Гор. Мамтос Зав. Загсом

елів { Реєстратор

ціональність Укр. 9. Головне заняття хлібороб

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і 1 Федько Анатолі Адреси 1 С. Соболев

тьк. заявитель 2 он Васильев заявит. 2

й №№ документів або постанови Суду

си { Парон Федько Зав. Загсом

телів { Реєстратор

Підпись лица,
сделавшего заявлениеПідписи должностных лиц,
совершивших запись

2. Секретаря

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2
Лист № 21

Запис про смерть № 20

за 1924 р.

Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матильда Архиповна Петри
3. Стать жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3/100
4. Місце проживання, округа Н-свєдзького район Мстєвський село Сольгєва
5. Місцевості (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Дата смерті (ла): 1924 р. листопада міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужньої
8. Професія, спеціальність гир 9. Головне заняття хліборобка
10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті задохка
12. Чи не є записаний:

13. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвища, імена і 1. Петро Яков Адреси 1. С. Сольгєв
15. Підписи заявительів 2. Яков заявит. 2.
16. №№ документів або постанови Суду _____

17. Підписи Я. Петри Зав. Загсом С. П. Вили
18. Підписи гир Реєстратор _____
19. Професія, спеціальність гир 9. Головне заняття хлібороб
20. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість
21. Чи не є записаний:

22. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
23. Прізвища, імена і 1. Федько Амар Адреси 1. С. Сольгєв
24. Підписи заявительів 2. Ой. Вашиєв заявит. 2.
25. №№ документів або постанови Суду _____

26. Підписи Марон Федько Зав. Загсом Вили
27. Підписи _____ Реєстратор _____

Підпись лица,
сделавшего заявление

С. П. Вили

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

2. Секретаря Вили



У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 432
Запис про смерть № 21

Книга № 2
за 1924 р.

Час складання запису: „3“ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Евдокія Лукимовна Кноренко
го полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
де проживання | округа 1-Севастопольська район Мостовий село Сольне
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
и помер (ла): 1924 р. Августа міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенка
іональність чуж. 9. Головне заняття —
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті стиснення
12. Чи не є записаний:

онородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і { 1 Кноренко Лука Адреси { 1 с. Сольне
к. заявитель { 2 Довидович заявит. { 2 —
і №№ документів або постанови Суду —

и { Довидович Зав. Загсом С.В.Вини
ів { — Реєстратор —
іональність чуж. 9. Головне заняття хлебороб
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний:

вонородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і { 1 Тедько Амарі Адреси { 1 с. Сольне
тьк. заявитель { 2 он Васильєв заявит. { 2 —
і №№ документів або постанови Суду —

иси { Марон Федор Зав. Загсом Вини
телів { — Реєстратор —

Подпись лица,
сделавшего заявление С.А. Месомин

Подписи должностных лиц,
совершивших запись
Секретарь



У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 432

Книга № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: 18 " дня 01/2. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Евгенія Максимовна Сербин3. Пол: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет5. Місце проживання: округа Н-С. район Шостені село Соборев6. Місце помершого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Дата помер (ла): 1924 р. 01/2. міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужній8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 432

Книга № 7

за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: 26 " дня 1/2. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Василий Демидович Тедька3. Пол: чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 лет5. Місце проживання: округа Н-Северск. район Шостені село Соборев6. Місце помершого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Дата помер (ла): 1924 р. 1/2. міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

13. "Вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і Тедька Антон Адреси 1. С. Соборев15. Підписи заявників 2. Ви Васильев заяв. 2

16. Наявність №№ документів або постанови Суду

17. Підписи

18. Підписи

Зав. Загсом Васильев

Регистратор

Підписи осіб,
сделавшего заявлениеПідписи посадових осіб,
совершивших запись2. Секретаря Васильев

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 355

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

1. Час складання запису: 18 " дня 01/7. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Евгенія Максимовна Сербин3. Пол: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет5. Місце проживання: округа Н-С. район Шосткин село Собьин6. Місце померлого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Сімейний стан померлого (ої): замужня8. Родовідна національність: Українка 9. Головне заняття: Хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 355

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 " дня Авг. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Елена Федорівна Захарченко3. Пол: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 года5. Місце проживання: округа Н-Севрск район Шосткин село Собьин6. Місце померлого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Сімейний стан померлого (ої): вдова8. Родовідна національність: Українка 9. Головне заняття: Хліборобка10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн): хаз. 11. Причина смерті: Скарл.

12. Чи не є записаний:

13. "Знакомство" або "оголошення за померлого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і по батьку заявительів: 1. Захарченко Адреси: 1. С. Собьин
2. Федор 2. — заявительів: 2. —

15. №№ документів або постанови Суду

16. Підписи

17. Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 385

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня 01/7. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
ого (ої) Евгенія Максимівна Сербинпо полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет
е проживання | округа Н-С. район Шостенів село Собачевершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —и помер (ла): 1924 р. 01/7. міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжнійональність Україна 9. Головне заняття хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 385

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

за 1924 р.

Час складання запису: „1“ дня Сент.обр. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
ого (ої) Іван Іванович Трегубпо полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год
е проживання | округа Н-С.В. район Шостенів село Собачевершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —и помер (ла): 1924 р. Сент. міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) материнональність Україна 9. Головне заняття —ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний:

онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і { 1 Трегуб Адреси { 1 С. Собачева
ок. заявитель { 2 Іван Іванович заявит. { 2 —й №№ документів або постанови Суду —си { П. Трегуб
елів { —

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Евгенія Максимовна Сербин*по полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 лет*місце проживання | округа *Н-С.* район *Шостен* село *Соборев*

померлого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

помер (ла): 1924 р. 01/1. міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжній*національність *Українець* 9. Головне заняття *хлібороб*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

Час складання запису: „4“ дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Евдокия Федосеевна Шостен*по полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 года*місце проживання | округа *Н-С-В-С.* район *Шостен* село *Соборев*

померлого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

помер (ла): 1924 р. 01/1. міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *девогна*національність *Українець* 9. Головне заняття —11. Причина смерті *кашлюк*

12. Чи не є записаний:

„зонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

прізвища, імена і 1 *Шостен* Адреси 1 *С. Соборев*підп. заявитель 2 *Евдокия* заявитель 2

й №№ документів або постанови Суду —

підп. { *В. Щастний* Зав. Загсом

Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 35

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: 18 " дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Евгенія Максимовна Сербин3. Пол (ої) жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет5. Місце проживання | округа Н-С. район Шостен село Соборев6. Місце померлого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —7. Дата помер (ла): 1924 р. 01/1. міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 27

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

за 1924 р.

Час складання запису: 12 " дня Септ. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Александр Степанович Згородний3. Пол (ої) чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 лет5. Місце проживання | округа Н-Сверск. район Шостен село Соборев6. Місце померлого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —7. Дата помер (ла): 1924 р. Септ. міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) немає8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті пожилого

12. Чи не є записаний:

13. "народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Імена і прізвища заявительів { 1 Згородній Ірина Адреси { 1 С. Соборев
2 Александров 2 Шостен, район15. №№ документів або постанови Суду —

С

Лів

Зав. Загсом

Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 35

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Евгенія Максимівна Сербиного полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 летде проживання | округа Н-С. район Шостенів село Соборівмершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —и помер (ла): 1924 р. 01/1. міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужнійональність Укр. мови 9. Головне заняття хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 35

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

за 1924 р.

1. Час складання запису: „12“ дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Надежда Петрівна Шостенівого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 рокиде проживання | округа Н-С. район Шостенів село Соборівмершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —и помер (ла): 1924 р. 01/1. міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочеональність Укр. 9. Головне заняття —ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

онородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і { 1. Анастас Савин Адреси { 1. С. Соборівок. заявитель { 2. Шостенів заявит. { 2. Шостенівй №№ документів або постанови Суду —

си

елів

Замислені

Зав. Загсом

Регистратор

Влас

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 432

Книга № 388

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Евгенія Максимівна Сербин*3. Пол: *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 лет*5. Місце проживання: округа *Н-С.* район *Шостен* село *Собьчев*

6. Місце померлого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Сімейний стан померлого (ої): *заміжня*8. Національність: *Українець* 9. Головне заняття: *хлібороб*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 432

Книга № 388

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Александр Алексеевич Загородний*3. Пол: *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 місяць*5. Місце проживання: округа *Н-Свердлов.* район *Шостен* село *Собьчево*

6. Місце померлого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Сімейний стан померлого (ої): *одинок*8. Національність: *Українець* 9. Головне заняття: _____10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн): _____ 11. Причина смерті: *Черний біль*

12. Чи не є записаний: _____

13. „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і по-батькові заявителів: 1. *Загородний Александр* 2. *Михайлович* Адреси: 1. *С. Собьчев* 2. *Шостен район*

15. №№ документів або постанови Суду: _____

16. Підпис: *Загородний*

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 432

Книга № 35

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Евгенія Максимівна Сербин3. Пол: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет5. Місце проживання: округа Н-С. район Шостен село Соборев6. Місце померлого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Дата помер (ла): 1924 р. 01/1. міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужній8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 432

Книга № 30

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

за 1924 р.

Час складання запису: „19“ дня Септ. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Александра Євремівна Нама3. Пол: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 септ. 1924 года5. Місце проживання: округа Н-Сб. район Шост. село Соборев6. Місце померлого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Дата помер (ла): 1924 р. Септ. міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче8. Національність Укр. 9. Головне заняття —10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті стиснення12. Чи не є записаний: —

13. „на народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Імена і прізвища заявителів: 1. Нама Єврем Адреси: 1. С. Соборев
2. Покровов 2. Шост. району15. №№ документів або постанови Суду —Підписи: В. Нама

Зав. Загсом

Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 432

Книга № 358

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: „18“ дня 01/2. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Евгенія Максимовна Сербин*по полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 лет*місце проживання | округа *Н-С.* район *Могилев* село *Соборев*

померлого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Дата помер (ла): 1924 р. 01/2. міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжній*Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хлібороб*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 432

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

Час складання запису: „30“ дня *Септ.* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомерлого (ої) *Стефан Євхимович Мудра*по полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *58 лет*місце проживання | округа *Н-Ввзск.* район *Могилев* село *Соборев*

померлого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Дата помер (ла): 1924 р. *Септ.* міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хлібороб*Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хлібороб.* 11. Причина смерті *тиф.*

12. Чи не є записаний:

„на народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Ім'я, імена і { 1 *Мудра Е. П.*Адреси { 1 *с. Соборев*

підписок. заявитель { 2 _____

заявит. { 2 _____

І №№ документів або постанови Суду _____

си

елів

Евгенія Мудра

Зав. Загсом

Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 35

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: 18 " дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) Евгенія Максимівна Сербинпо полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 летде проживання | округа Н-С. район Шостини село Соборев

мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

и помер (ла): 1924 р. 01/1- міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняональність Україна 9. Головне заняття хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 38

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

за 1924 р.

1. Час складання запису: 9 " дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) Микола Корнєв Северинпо полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 летде проживання | округа Н-Свер. район Шост. село Соборєва

мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

и помер (ла): 1924 р. 01/1- міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовецьональність Україна 9. Головне заняття хліборобновище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кордони 11. Причина смерті ревмат.

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

ща, імена і { 1 Северин Микола Адреси { 1 С. Соборєва

заявителів { 2 _____ заявит. { 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга №

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: 18 " дня 01/27. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

ого (ої) Евгенія Максимівна Сербиного полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лете проживання | округа Н-С. район Шостин село Собьозовершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —помер (ла): 1924 р. 01/27. міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужнійональність Українка 9. Головне заняття хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга №

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

за 1924 р.

Час складання запису: 11 " дня 01/27. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

ого (ої) Михаил Николасевич Марасенкоого полу чолв. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 лете проживання | округа Н-С. район Шост. село Собьозоваершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —помер (ла): 1924 р. 01/27. міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведенийональність у/кр. 9. Головне заняття —овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Дож. б. н.

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

да, імена і { 1 МарасенкоАдреси { 1 С. Собьозовзаявителів { 2 Николасевичзаявит. { 2 —№№ документів або постанови Суду —М. Марасенко, Зав. Загсом О. Т. Рибин

Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня 01/17. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Євгенія Максимівна Сербин3. Пол: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет5. Місце проживання: округа Н-С. район Шостинський село Соборів6. Місце померлого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Сімейний стан помершого (ої) заміжній8. Професія, спеціальність Учителька 9. Головне заняття Хлібороб

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

1. Час складання запису: „13“ дня 01/17. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Анна Миколаївна Тарасенко3. Пол: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки5. Місце проживання: округа Н-Север район Шостинський село Соборів6. Місце померлого (ої): або місто — вулиця — будинок № —7. Сімейний стан помершого (ої) дитина8. Професія, спеціальність Учр. 9. Головне заняття Хліборобка10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Порок серця

12. Чи не є записаний:

13. „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і Тарасенко Адреси 1. Соборів
15. Підписи заявительів Миколаївна заявительів 2.16. №№ документів або постанови Суду —17. Підписи Тарасенко.

Зав. Загсом

Регістратор

П. Височин

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 35

ВНІСНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

за 1924 р.

Час складання запису: 18 " дня 01/1. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Евгенія Максимовна Сербино полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лете проживання | округа Н-С. район Шостині село Собачевршого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —помер (ла): 1924 р. 01/1. міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужнійональність Учителька 9. Головне заняття Хліборобновище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Городисевич Адреси { 1 С. Собачевзаявителів { 2 Мороз заявит. { 2 —№№ документів або постанови Суду —Зав. Загсом С. П. ШевченкоРегистратор —альність Сурок 9. Головне заняття Хліборобновище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Говарев А.С. Адреси { 1 С. Собачевзаявителів { 2 — заявит. { 2 Ш. р.№№ документів або постанови Суду —Зав. Загсом С. П. ШевченкоРегистратор —

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 432

Книга №

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

за 1924 р.

Час складання запису: 25 " дня 01/5. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Сергій Семенович Пуга

го полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років

е проживання | округа Н. С. район 91087. село Собьгов

ершого (ої) | або місто вулиця будинок №

и помер (ла): 1924 р. 01/5. міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мешаю

ональність 31/4. 9. Головне заняття хлібороб

иновіще в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті порок серця

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Пуга В. С. Адреси { 1 с. Собьгов

заявителів { 2 заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Регистратор

альність 31/4. 9. Головне заняття хлібороб

иновіще в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Поговцев А. С. Адреси { 1 с. Собьгов

заявителів { 2 заявит. { 2 м. р.

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 752

Книга №

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37

за 1924 р.

Час складання запису: 31 " дня 01/12/24 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Мороз Аронаєвич Дензюков

о полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

е проживання округа Н-С район 2-й мост село Собьєва

ршого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 01/12 міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

ональність 2-й 9. Головне заняття

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Каміон

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Дензюков Я. Ф. Адреси 1 С. Собьєв

заявителів 2 заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

альність 2-й 9. Головне заняття медоборота

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Корєєв 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Новачев А. С. Адреси 1 С. Собьєв

заявителів 2 заявит. 2 2-й р.

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

Л. Новачев

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 752

Книга №

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

за 1924 р.

Час складання запису: 31 " дня Октяб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Марфа Євдокимовна Євдокимовнапо полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 лет
е проживання | округа Н. С. район Шосткин село Сосновка
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №помер (ла): 1924 р. Окт. міс. 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) розлучена
ональність шир. 9. Головне заняття Мебелоробота

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кордана 11. Причина смерті Постарелість

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Мамонтова М. М. Адреси { 1 С. Сосновка
заявителів { 2 Євдокимовна заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

Мамонтова Зав. Загсом [Підпис]
Регистраторнальність шир. 9. Головне заняття Мебелоробота
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кордана 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Новачев А. С. Адреси { 1 С. Сосновка
заявителів { 2 заявит. { 2 Ш. р.

№№ документів або постанови Суду

Н. Новачев Зав. Загсом [Підпис]
Регистратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 912

Книга №

Запис про смерть № 39

за 1924 р.

Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) Рини Кондратів Демченко

го полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 103 роки

де проживання | округа Н-е район Шост село Собиньва

ершого (ої) | або місто вулиця будинок №

и помер (ла): 1924 р. Лютого міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) менор

ональність 9/12. 9. Головне заняття Хлебороб

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кошарин 11. Причина смерті Нестарість

12. Чи не є записаний:

„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Демченко Е. А. Адреси 1 С. Собиньва

заявителів 2 заявит. 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Регистратор

альність 9/12. 9. Головне заняття Хлебороб

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кошарин 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:

„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Новачев А. С. Адреси 1 С. Собиньва

заявителів 2 заявит. 2 Ш. р.

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Регистратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 752

Книга № 91

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня нової міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Таня Архиповна Мяснаяо полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 лете проживання | округа Н-С. район Мокш село Собьєва

ршого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. нової міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девожкаональність Укр. 9. Головне заняття _____новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Заболю

12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Держин В. С. И. Адреси { 1 С. Собьєв.

заявителів { 2 _____ заявит. { 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____альність Укр. 9. Головне заняття медсестравище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хорьєва 11. Причина смерті Старость

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Ковалев А. С. Адреси { 1 С. Собьєвзаявителів { 2 _____ заявит. { 2 Укр. р.

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 42

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 41

за 1924 р.

Час складання запису: „22“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

ого (ої) Мвон Спиридонович Ващенкополу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 817.69 24проживання { округа Н-Сев. район Моч. село Соснове

шого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. 22 міс лютого дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) маленькийнальність чуж. 9. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Ващенко Спирид Адреси { 1 С. Сосновезаявителів { 2 _____ заявит. { 2 Моч. район

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Регистратор

нальність чуж. 9. Головне заняття механіковище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кордєв 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Ковалев А.С. Адреси { 1 С. Сосновезаявителів { 2 _____ заявит. { 2 М. р.

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Регистратор

а, імена і { 1 Ковалев Адреси { 1 С. Сосновезаявителів { 2 _____ заявит. { 2 М. р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

Час складання запису: „5“ дня бер. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіого (ої) Петр Николаевич Марсенкоо полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) квітня 30г. 24.е проживання, округа Н-С. район Могилев село Соборів

ршого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. 5 міс. бер. дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок.ональність уїл. 9. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Марсенко Н. И. Адреси { 1 с. Соборівзаявителів { 2 _____ заявит. { 2 Мог. р.

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

альність уїл. 9. Головне заняття медобор.вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хороб. 11. Причина смерті старасть

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Ковалев А. С. Адреси { 1 с. Соборівзаявителів { 2 _____ заявит. { 2 Мог. р.

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

Собир

га № 2

за 1924 р.

полкоме

м'я, по-батькові

вершения

ок №

ї)

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 43

за 1924 р.

Час складання запису: „8“ дня „дек“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) Доминія Андреевна Ковалева

полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 лет

проживання, округа Н-С район Маму село Собирів

ого (ої) або місто вулиця будинок №

омер (ла): 1924 р. „дек“ міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~заміжжя~~альність ~~чуж~~ 9. Головне заняття хліборобвище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~~кордєви~~ 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1. Ковалев А. С. Адреси { 1. С. Собирів

заявитель { 2. заявит. { 2. М. р.

№№ документів або постанови Суду

М. Ковалев

Зав. Загсом

Регистратор

Собир

га № 2

ра 1924 р.

полконе

м'я, по-батькові

ок №
вершення

№

6008

1924

Книга №

за 1924 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 44

Час складання запису: „16“ дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Марія Николасе Захарченко

полу Мсес. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

проживання | округа Ново-Саву район Моск. село Сабаче

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Декаб міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Розрив

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Николай Ликше Адреси { 1 в Собире

заявителів { 2 Захарченко заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

Н. Захарченко

А. С. Сабаче

Собир

га № 2

ра 1924 р.

полкоме

м'я, по-батьков;

ок №

вершення

№

1924

Книга №

за 1924 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

Час складання запису: „18“ дня Декаб міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

о (ої) Маковец Анна Іванівна

полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

проживання | округа Н-свєт район Мост село Собир

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Дек міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

зальність Чужа 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті невід.

12. Чи не є записаний:

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Маковец Козьма Адреси 1 с Собир Мост.

заявительів 2 Абрамашин заявит. 2 гр. Н-свєтск а

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

Собир

ра № 2
за 1924 р.
85
полкоме
м'я, по-батькові
мисси
Робин
ок №
вершения
ї) 8008
1924.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2
за 1924 р.

ІНТРИНІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „31“ дня *Ткачова* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Родченка Анна Миколаївна*
3. Стать *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10. 8 мес.*
5. Місце проживання { округа *Новоселів* район *Шостаківський* село *Собирів*
6. Місце померлого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Професія, кваліфікація, спеціальність *чуж.* 9. Головне заняття _____
10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *хвороба*
12. Чи не є записаний: _____

„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

13. Прізвища, імена і по-батькові заявителів { 1 *Мамай Нахому* Адреси { 1 *с. Собирів*
2 *Василь* 2 *Шост. район*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Регистратор _____

М. Романчук

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Содбинск* Исполкоме*Гурнигов* уезд *Н. Сиверск* волости *Никитин**Содби* города1924 год Книга № *1* По Подзагсу № *7*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	<i>8 Января 1924</i>

Пол умершего *Мужеской и Женеской*Фамилия *Москоти* имя *Михаило* отчество *Михаил*Возраст *10 лет* Время рождения: *1913 г. Декабрь* месяца *29* числаВремя смерти: 1924 года *Января* месяца *8* числаМесто смерти: губерния *Гурнигов* уезд *Н. Сиверск* волость*Никитин* селение, хутор *Содби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гурн.* уезд *Н. Сиверск*волость *Никитин* селение, хутор *Содби* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

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

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

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

от детского
брюшного

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)

Шостаков Митрофан
Семео Соболев
Клиническое отделение
г. Северского

13

Место погребения.

Семео Соболев

14

Особые примечания

Сбор в сумме 3800
рублей
Секретарь Шостаков

Подпись лица,
сделавшего заявление

Шостаков

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Приказовед Шостаков

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при
губернии уезд Н Северный волости
Соболев города
1924 год Книга № 1 По Подзаписи № 10

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№ 2	№ -	11 Января 1924.

Пол умершего Мужской
Фамилия Шостаков имя Михаил отчество Карпов
Возраст 5 лет. Время рождения: 1-го месяца числа
Время смерти: 1924 года Января 10 числа
Место смерти: губерния Курганская уезд Н Северный волости
Клиническое селение, хутор Соболев город
милицейский участок улица дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Курганская уезд Н Северный волости
Клиническое селение, хутор Соболев город
милицейский участок улица дом № -

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

Профессия, ремесло, долж-
ность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

га № 2

за 1924 г.

м. я, по-батьков

ок №

и)

ти

не е записаний

Рис. Ко

р-м

(01)

рти

и не е записан

Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от дедовщины
11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Пурядинский уезд село Собин Клишиковская ул. И северского окр.
13 Место погребения.	село Собин
14 Особые примечания	Сбор в ссуде 4000 руб. губ. а. Секретарь А. В. В. В.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

д. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Собин* Исполкоме
Клишиков уезда *И. Север* волости *Клишиков*
Собин города
192 *4* год Книга № *1* По Подзаписи № *14*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>3</i>	№ <i>-</i>	№ <i>2</i>	<i>11 Января 1924</i>

Пол умершего *Мужской*
Фамилия *Клишиков* имя *Иарий* отчество *Григорьевич*
Возраст *60 л.* Время рождения: *1* г. *11* месяца *11* числа
Время смерти: 192 *3* года *Января* *11* числа
Место смерти: губерния *Клишиков* уезд *И. Север* волость *Клишиков* селение, хутор *Собин* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Клишиков* уезд *И. Север* волость *Клишиков* селение, хутор *Собин* 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)

домашнее хозяйство

10

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

от воспаленных
легких

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)

Маврина Сергей
сено Савина
Козминов р-н
А Савинского ул.

13

Место погребения.

сено Савина

14

Особые примечания

Сбор в сумме 4000 р.
участ
Секретарь *Иванов*

Подпись лица,

сделавшего заявление

Иванов

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Александров

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Д. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Собиник* Исполкоме

Гурнигов волость *Ниминск*
а *Собиник* города

1924 год

Книга № 1

По Подпису № 15

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения
записи

№ 4

№

№ 3

13 Января 1924

Пол умершего

Фамилия

Дудина

имя

Сурин

отчество

Иванов

Возраст 38

Время рождения: 1

месяца

числа

Время смерти: 1924

года 13 Января

месяца 11

числа

Место смерти: губерния

Гурнигов

волость

Ниминск

селение, хутор

Собиник

милицейский участок

улица

дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гурнигов*

волость

Ниминск

селение, хутор

Собиник

город

милицейский участок

улица

дом №

Национальность

Украинка

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

ова, разведенная)

замужняя

Род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)

Хозяйка

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от воспаления легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мужем Стефаном Соболевым Клишиновской ул. Н. Северного уезда
13	Место погребения.	село Соби
14	Особые примечания	Сбор в сумме 4100 руб. Секретарь Дворникова Кривош

Подпись лица,
сдавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель Шерин
Секретарь Дворникова

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Соби Исполкоме

губ. уезд Н. Северного волости Клишиновской селения, хутор Соби города

1924 год

Книга № 1

По Подпису № 16

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 3	№ —	12 Января 1924

Пол умершего: Мужской

Фамилия: Приставина, имя Осип, отчество Маму

Возраст 68 лет, время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 12 Января, месяца 12, числа

Место смерти: губерния Губ. уезд Н. Северного волости

Клишиновское селение, хутор Соби город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Губ. уезд Н. Северного

волости Клишиновское селение, хутор Соби 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)

Хлеботорговство

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	От старости лето
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)	Кривуляна Оксана Бессо Софья Клишиновская ур-м Н. Северского ин-ра
13	Место погребения.	Бессо Софья
14	Особые примечания	Сгор в сумке 4100 ищет Смерть

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

C. C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей · Актов Гражданского Состояния при Содержа исполнимо

г. Созин города Вологодн

92 4 год Книга № 1 По Подзагсу № 21

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№ 4	№ —	21 августа 1934

Пол умершего *Мужской*

Фамилия Ирзуца Прозвище Ирзуца Имя Мариан Отчество Иванович
 Дата рождения: 30.09 Время рождения: 1 Г. 1940 месяца 1 числ 1

Время смерти: 192 4 года 11 8 сентября месяца 21 числ

Место смерти: губерния Суржиков уезд Суржиков
Полное селение Хутор Суржик Борис

милицейский участок. _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы.....

Постоянное местожительство умершего: губерния Сург. губ.

пос. Виски селение, хутор.....
милиционерский участок..... улица..... дом №.....

Национальность узбеки

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен,
ба. разведенная) женат

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-

Железнодорожная

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от сердечной недостаточности
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Скворцова Ольга сем. Скворцов Клишиновского р-на Н. Северного вл.
13	Место погребения.	сем. Скворцов
14	Особые примечания	Сбор в сумме 5400 в счет Скворцова Ольга

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. Скворцов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М. Скворцов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сод. Испол. Ком.
Чиршинов уезд Н. Север. волости Клишинов
Скворцов города

92 4 год

Книга № 1

По Подзагсу № 24

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ -	№ 4	25 Января 1924

Пол умершего: М. СкворцовФамилия: М. Скворцов имя: Ольга отчество: НиколаевнаВозраст: 25 лет. Время рождения: 1. 1 г. 1 месяца 1 числаВремя смерти: 192 4 года 1 Января 24 года 24 числаМесто смерти: губерния Чиршинов уезд Н. Север. волость КлишиновКлишинов селение, хутор Скворцов городмилицейский участок Скворцов улица Скворцов дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чиршинов уезд Н. Север.Клишинов селение, хутор Скворцов городмилицейский участок Скворцов улица Скворцов дом № 1Национальность Русская

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

холост

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (хозяин, рабочий)

хозяин

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от друшного тигра
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мурман. Воеводи село Соби Климовск р-н И Северного р-н
13	Место погребения.	село Соби
14	Особые примечания	Свар в ссими в изд. Секретарь

Подпись лица,
сдавшего заявление

В. М. М. М.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Председатель

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Собирек* Исполкоме
Гурниов уезда *М. Север* волости *Климовск*
а *Соби* города

1927 год

Книга № 1.

По Подзагсу № 38

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 8	№ -	№ 5	1 декабря 1927

Пол умершего

Фамилия *Скобелев* имя *Надежда* отчество *Мак*Возраст *50* Время рождения: 1 г. месяца числаВремя смерти: 1927 года *Зима* месяца *31* числаМесто смерти: губерния *Гурниов* уезд *М. Север* волость*Климовск* селение, хутор *Соби* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гурниов* уезд *М. Север**Климовск* селение, хутор *Соби* город

милицейский участок улица дом

Национальность *Украинская* замужняя

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

ребенок

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от дедушки Романа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Скотоворова. Мам. Симо Собин Клишиковского р. Н. Северного вол.
13	Место погребения.	Симо Собин
14	Особые примечания	Сбор в семье 8000 и др. Смерть

Подпись лица,
сделавшего заявление

Скотоворова

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М.П. Собин

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. ага № 2
за 1924 г.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Собинск.* Исполкоме
Гурьев уезд *Н. Северного* волости *Клиши*
города *Собин*

1924 год Книга № 1 По Подзаписи № *13*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ -	№ 7	2 февраля 1924

Пол умершего *Мужской*

Фамилия *Жуков* имя *Василий* отчество *Аврам.*

Возраст *56* лет Время рождения: 1 г. *1* месяца *1* числа

Время смерти: 1924 года *2* февраля *1* месяца *1* числа

Место смерти: губерния *Гурьевская* волость *Собин* город *Собин*

Клиши селение, хутор *Собин* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гурьевская* волость *Собин* город *Собин*

Клиши селение, хутор *Собин* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность *Украинская*

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

Образ занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Болотова*
Хозяин

10	Причина смерти: по детельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства.	от ревматизма
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)	Мирный Николай село Свободы Начинковен р-н И Свободенск
13	Место поребения.	село Свободы
14	Особые примечания	Свободы в семье, 820 и 20 Свободы

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Тригун

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Листа № 2
за 1924 г.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Свободы города

1924 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 10	№ -	№ 7	5 февраля 1924 г.

Пол умершего: Мужск. пола

Фамилия: Свободы, имя: Николай, отчество: Иванович

Возраст: 57 лет. Время рождения: 1 г. месяца: 5 числа: 10

Время смерти: 1924 года 5 февраля

Место смерти: губерния Свободы, уезд Свободы, волость Свободы

село Свободы, хутор Свободы, город Свободы

милицейский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Свободы, уезд Свободы

волость Свободы, селение, хутор Свободы, город Свободы

милицейский участок: улица: дом №:

Национальность: Украинская

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

вдова, разведенная

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Свободы

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от воспаления легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Скляков Иван Иванович Село Свободное Калининская губ. Свободный уезд
13	Место погребения.	Село Свободное
14	Особые примечания	Свободное с/пос. М. Склякова и др.

Подпись лица, сделавшего заявление М. Склякова

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сводном Испол. ком.
Калининской губ. 11 Свободный уезд 14-й волости
Свободный города
1924 год Книга № 1 По Подзаписи № 69

Запись о смерти

Общий порядковый № 11	Мужск. пола. № 5	Женск. пола. № -	Число и месяц совершения записи 11 февраля 1924
-----------------------	------------------	------------------	---

Пол умершего Мужской
Фамилия Скляков, имя Иван, отчество Иванович
Возраст 32 года
Время рождения: 1. 1. 1892 года
Время смерти: 1924 года
Место смерти: губерния Калининская, уезд Свободный, волость Свободная, селение, хутор Свободный, город Свободный, милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Школы
Постоянное местожительство умершего: губерния Калининская, уезд Свободный, волость Свободная, селение, хутор Свободный, город Свободный, 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)

Иван Скляков

Листа № 2

за 1924 г.

м'я, по-батьков;

ок №

не е записаний:

ерти

и не е записани

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по запросу 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.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при С. С. Р. Исполкоме

уезда волости

города

92 год Книга № По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12.	№ 6	№ -	20 Марта 1924

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст 31. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 20 Марта, месяца 2, числа 12

Место смерти: губерния уезд волость

село, хутор город

милиционный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милиционный 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

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

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Совхозе* исполкоме

Чернышевский волости *Климак*

Совхоз города

1924 год Книга № *7* По Подзаписи № *116*

Запись о смерти

общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ *13*№ *-*№ *8* *16 Марта 1924*

Пол умершего

Фамилия *Григорьев* имя *Осип* отчество *Иванович*

Возраст *85* года

Время рождения: 1 *16* месяца *16* числа

Время смерти: 1924 года *16* марта

Место смерти: губерния *Чернышевский* волость

Климак селение, хутор *Совхоз* город

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышевский*

селение, хутор *Совхоз* город

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Национальность *Украинская*

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

вдова

вдова, разведенная

род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промыслах, хозяин,
рабочий)

хозяин

хозяин

хозяин

хозяин

хозяин

хозяин

хозяин

10	Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Пришла жена Анна Семеновна Михайловна И Семеновна
13	Место погребения.	Анна Семеновна
14	Особые примечания	Сгор в сених Будет Секр. А. М.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Собрании* Исполкоме

Вермигав уезда *Мав-сав.* волости *Келли.*

Сави города

Книга № *1*

По Подзагу № *117*

192 *4* год

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>14</i>	№ <i>-</i>	№ <i>9</i>	<i>17 Марта</i>

Иол умершего *Менского*

Фамилия *Манди* прозвище *-* имя *Мария* отчество *Александровна*

Возраст *51* лет. Время рождения: 1 *-* г. *-* месяца *-* числа *-*

Время смерти: 192 *4* года *с марта* *-* месяца *16* числа *-*

Место смерти: губерния *Верм.* уезд *М-сав.* волость *Келли.*

Келли. селение, хутор *Сави* город

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *-*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Верм.* уезд *М-сав.*

Келли. селение, хутор *Сави* город

- улица *-* дом № *-*

милицейский участок *-*

Национальность *Украинская*

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

вдова

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

ребенок

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

От д. детекто
Г. Селезн. по спр.
родственников (отца)

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)

М. К. Ковалев. Ф. К. Ковалев.
С. Селезн. Н. Селезн. Р. Селезн.
Н. Селезн. С. Селезн.

13 Место погребения.

С. Селезн.

14 Особые примечания

С. Селезн. в сумме 50,00
в. Селезн. 1923 год. и. Селезн.
Селезн. Селезн.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Селезн.* Исполкоме
Селезн. уезда *Селезн.* волости *Селезн.*
Селезн. города *Селезн.*
год Книга № *1.* По Подзаписи № *119*

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>15</i>	№ <i>-</i>	№ <i>10</i>	<i>19. Марта 1924</i>

умершего *Селезн.*
имя *Селезн.* отчество *Селезн.*
Время рождения: 1 *Селезн.* месяца *Селезн.* числа *Селезн.*
смерти: 192 *4* года *Селезн.* месяца *Селезн.* числа *Селезн.*
смерти: губерния *Селезн.* уезд *Селезн.* волость *Селезн.*
Селезн. селение, хутор *Селезн.* город *Селезн.*
индейский участок *Селезн.* улица *Селезн.* дом № *Селезн.*

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния *Селезн.* уезд *Селезн.*
Селезн. селение, хутор *Селезн.* город *Селезн.*
индейский участок *Селезн.* улица *Селезн.* дом № *Селезн.*

ациональность *Селезн.*
ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вд, разведенная) *Селезн.*
занятий (про-
ссия, ремесло, дол-
ость, положение в
ромысле: хозяин,
рабочий) *Селезн.*

ига № 2

за 192 *4* р.

им'я, по-батьков;

ток №

ої)

оти

не е записаний:

числа

числа

волость

дом №

(от)

ерти

и не е записани

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Суджук волости Суджук
года 1922 города Суджук
Книга № 7 По Погребу № 63

Запись о смерти

Идентификационный порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>16</u>	№ <u>7</u>	№ <u>-</u>	<u>26 Марта 1922</u>

Имя умершего Степан Степанович
Фамилия Степанов прозвище Степан имя Степан отчество Степанович
Возраст 35 лет. Время рождения: 1 г. 1887 года 1 месяца 1 числа
Дата смерти: 1922 года 1 месяца 25 числа
Место смерти: губерния Суджук уезд Суджук волость Суджук
Суджук селение, хутор Суджук город Суджук
Почтовый индекс Суджук улица Суджук дом № Суджук
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Суджук
Постоянное местожительство умершего: губерния Суджук уезд Суджук
Суджук селение, хутор Суджук город Суджук
Суджук почтовый индекс Суджук улица Суджук дом № Суджук
Национальность Суджук
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
Профессия, занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

— ОК №

ii) *hoo*

и сего

DTN

не е записаний:

.....

La *our K...*

ла АР-110

ТЪ

101

.....

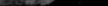
• ерти *Ом*

ли не е записани

.....

.....

11408 10



10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	от д. 10. 1924 г.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	М. Моравин
13	Место погребения.	с. Собино
14	Особые примечания	С. С. Собино

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 г.

С. С. Р.

Народный Комиссар

о. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

уезда

города

По Подзагу №

год

Книга №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№

№

№

Пол умершего

Фамилия

Возраст

Время рождения: 1

Время смерти: 1924 года

Место смерти: губерния

селение, хутор

милицейский участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния

село

милицейский участок

Национальность

Семейное положение умершего: (холост, женат)

дова, разведенная)

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

Зав. Загсом

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний

розд. III п. 4)

Адреси

заявит.

10

Причина смерті:
по медичному
свідectвy, по
опросу родичів,
свідетей, або по пред-
ставленому медично-
му свідетельству.

11

Фамiлiя, iм'я, от-
чество вpача, вы-
давшего свiдетель-
ство о смерти, а
также № свiде-
тельства

12

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

Место погребения.

Другие примечания.

Под
пись
заявление
Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

ІІІ КОМІСАРІАТ
РІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

с складання запису: „7“ дня *Маю* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої)

Мельник Микола Дмитро
получе *Муні* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *80 років*

проживання | округа *Н. Свєтл* район *Кисин* село *Содир*

ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

омер (ла): 1924 р. *Маю* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*

альність *Україн* 9. Головне заняття *Хліборобство*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от*

нарастала 12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Мельник Микола* Адреси { 1 *с. Содир Кисин*

заявителів { 2 *Мельник Микола* заявит. { 2 *нов. р-на*

№№ документів або постанови Суду _____

Мельник Микола Зав. Загсом *Мельник*

Мельник 12. Чи не є записаний: _____

омер (ла): 1924 р. *Маю* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

ональність *Україн* 9. Головне заняття _____

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от*

вдова по словам родственников 12. Чи не є записаний: _____

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ща, імена і { 1 *Мельник Микола* Адреси { 1 *с. Содир*

заявителів { 2 _____ заявит. { 2 *Мельник Микола*

№№ документів або постанови Суду _____

Мельник Микола Зав. Загсом *Мельник*

причина смерти:
медицинскому
свидетельству, по
просу, родствени-
ков или дете-
й, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства.

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

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

Место погребения.

Другие примечания

Мамидон. Пружан
Село Сабир
Н. Саваров
Село Сабир

Мамидон. Пружан
Село Сабир
Н. Саваров
Село Сабир

Мамидон. Пружан
Село Сабир
Н. Саваров
Село Сабир

Мамидон. Пружан
Село Сабир
Н. Саваров
Село Сабир

Мамидон. Пружан
Село Сабир
Н. Саваров
Село Сабир

Мамидон. Пружан
Село Сабир
Н. Саваров
Село Сабир

Мамидон. Пружан
Село Сабир
Н. Саваров
Село Сабир

У. С. Р. Р.
Н. Т. КОМИСАРІЯТ
ПРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422
Запис про смерть № 24

Книга № 2
за 1924 р.

с складання запису: „7“ дня (Мамидон) міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Мамидон. Пружан

року народж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

проживання | округа Н. Савар район Н. Савар село Сабир

ого (ої) | або місто вулиця будинок №

омер (ла): 1924 р. Мамидон міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

альність Українц 9. Головне заняття Хмільован

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

імена і { 1 Мамидон. Пружан Адреси { 1 С. Сабир

заявителів { 2 Мамидон. Пружан заявит. { 2 Мамидон. Пружан

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Мамидон

омер (ла): 1924 р. Мамидон міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність Українц 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

родж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

імена і { 1 Мамидон. Пружан Адреси { 1 С. Сабир

заявителів { 2 Мамидон. Пружан заявит. { 2 Мамидон. Пружан

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Мамидон

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

час складання запису: 28 " дня Маї міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) Маник Микола Миколайович

полу Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62

проживання | округа Н. Сивури район Килишів село Сабир

ного (ої) | або місто вулиця будинок №

номер (ла): 1924 р. Маї міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женим

альність Українець. Головне заняття Хліборобство

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

чи не є записаний: 12.

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Маник Микола Миколайович Адреси { 1 с. Сабир Килиш

заявителів { 2 Сидоров заявит. { 2 Килишів р-н

№№ документів або постанови Суду Удостоєння вроду 1924

Зав. Загсом

номер (ла): 1924 р. Маї міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність Українець. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

чи не є записаний: 12.

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Гонимов Микола Миколайович Адреси { 1 с. Сабир

заявителів { 2 заявит. { 2 Килишів р-н

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Своє примечання

Подпись _____
сделавший заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ПІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

с складання запису: 24 дня мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Грішечка Марія Іванівна

ролу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років

роживання | округа 4-Свердлов район Кичинів село Садів

ого (ої) | або місто вулиця будинок №

омер (ла): 1924 р. мая міс. 24 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

альність Учитель Головне заняття

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті от

отомой Гречин 12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Грішечка Марія Адреси 1 с. Садів

заявителів 2 Гречин заявит. 2 Кичинівська

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

омер (ла): 1924 р. мая міс. 24 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність Учитель 9. Головне заняття

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті от

ра по словам Гречин 12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Гречин Адреси 1 с. Садів

заявителів 2 Гречин заявит. 2 Гречинська

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

омер (ла): 1924 р. мая міс. 24 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність Учитель 9. Головне заняття

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті от

ра по словам Гречин 12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Гречин Адреси 1 с. Садів

заявителів 2 Гречин заявит. 2 Гречинська

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Додаткові примечания

Подпись _____
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 24.

Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіго (ої) Мирзареши Іван Митуровполу Мирза Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 годпроживання | округа Н. Сіверск район Камінь село Садки

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. листопада міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільнийнальність Українець. Головне заняття _____

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті от

12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 Мирзареши Іван Адреси { 1 С. Садкизаявителів { 2 Мирзареши заявит. { 2 Мирзареши

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Мирзарешипомер (ла): 1924 р. листопада міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____нальність Українець. 9. Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті от

12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 Томас Кані Адреси { 1 С. Садкизаявителів { 2 _____ заявит. { 2 Мирзареши

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Мирзареши

Собые примечания

Подпись _____
сделавшее заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 28

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть №

Час складання запису: 7 " дня 11 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Григорій Іванович Михайлов
ого (ої) Менделєв
полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяця
проживання | округа М-Свердлов район Нимінов село Сабар
шого (ої) | або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. 11 міс. " 6 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинач
нальність 9. Головне заняття
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 2 1 2
заявителів 2 2
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
помер (ла): 1924 р. 11 міс. " 6 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
нальність 9. Головне заняття
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
по словам родственников 12. Чи не є записаний:
ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 2 1 2
заявителів 2 2
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Своє примечание
Подпись...
Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. Р. Р.

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 122

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 29

Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Григорію Павловичу Мухомову

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання | округа Н-Сібу район Килишів село Содня

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. листопада міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжянальність України. Головне заняття Хліборобство

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і заявительів { 1. Михайло Адреси { 1. с. Содня
2. Григорій заявит. { 2. Килишів

№№ документів або постанови Суду _____

{ Г. Милиш Зав. Загсом Меринпомер (ла): 1924 р. листопада міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____альність України. 9. Головне заняття _____вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті отра по словам родственников 12. Чи не є записаний:

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і заявительів { 1. Григорій Адреси { 1. с. Содня
2. _____ заявит. { 2. Килишів

№№ документів або постанови Суду _____

{ Григорій Зав. Загсом Мерин

Собые примечания

Подпись _____
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 30

Час складання запису: 16-го дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
по (ої) Мисюра, Георгій Осипов
полу Муж. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 літ
проживання округа М-Сівер район Килиш село Свобод
шого (ої) або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. липня міс. 15-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
альність Україна 9. Головне заняття Хліборобство
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 Мисюра Адреси 1 Свобод
заявителів 2 Мисюра заявит. 2 Килиш р-н
№№ документів або постанови Суду Свободи

Мисюра Зав. Загсом Мисюра
помер (ла): 1924 р. липня міс. 15-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
альність Україна 9. Головне заняття
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і 1 Мисюра Адреси 1 Свобод
заявителів 2 Мисюра заявит. 2 Килиш р-н
№№ документів або постанови Суду

Романчук Зав. Загсом Мисюра

Своє примечання
Подпись _____,
сделавший заявление
Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 722

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 31

Час складання запису: „17“ дня *Шоні* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:го (ої) *Тимітеу Анна Євдокимівна*полу *Мексика* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1900.проживання | округа *Н.-Свердлов* район *Колішів* село *Колішів*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *Шоні* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*нальність *Україна* 9. Головне заняття *домашнє господарство*овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от**небезпечна діяльність* 12. Чи не є записаний:

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Тимітеу* Адреси { 1 *С. Колішів*заявителів { 2 *Мав* заявит. { 2 *Н.-Свердлов*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Мерин*помер (ла): 1924 р. *Шоні* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *от*альність *Україна* 9. Головне заняття _____вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от**по словам родственников* 12. Чи не є записаний:

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Тимітеу Анна* Адреси { 1 *С. Колішів*заявителів { 2 _____ заявит. { 2 *Н.-Свердлов*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Мерин**Романів*

Своє примечання

Підпись _____
сделавшего заявлениеПідписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИСІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 43

за 1924 р.

Запис про смерть № 32

Час складання запису: „18“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіго (ої) *Нос Нікіт Митрофанов*полу *Мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *61 год*проживання | округа *Н. Свирин* район *Каминів* село *Сабир*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*альність *Україна*. Головне заняття *Сел. господарство*овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от*

_____ 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 *Нос Нікіт* Адреси { 1 *с. Сабир*заявитель { 2 *Нікіт Митрофанов* заявит. { 2 *Каминів р-н*№№ документів або постанови Суду *За свідоцтвом, додане**на № 265 від 18/11-24**Нос* Зав. Загсом *Мерин*помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____альність *Україна*. Головне заняття _____вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от*

_____ 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 *Томас Нікіт* Адреси { 1 *с. Сабир*заявитель { 2 _____ заявит. { 2 *Каминів р-н*

№№ документів або постанови Суду _____

Роман Нікіт Зав. Загсом *Мерин*

Своє примечання

Подпись _____
сделавшее заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

ДІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 33

Час складання запису: 21 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) 1924 р. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання 11-Свердлов район 11-Свердлов село

шого (ої) 1 або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

нальність 9. Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 2 1 2

заявителів 2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

нальність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 2 1 2

заявителів 2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

нальність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 2 1 2

заявителів 2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

нальність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 2 1 2

заявителів 2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

нальність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 2 1 2

заявителів 2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 34

Час складання запису: 26" дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої)

Вербичка Дмитро Дмитрович

полу

проживання

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

помер (ла): 1924 р.

міс.

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і

заявительів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р.

міс.

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

альність

9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і

заявительів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Особые примечания

Подпись _____
сделавший заявлениеПодпись должностного лица,
совершившего запись

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 35

Час складання запису: 28 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Миколай Миколайович

полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63

проживання | округа У-Сівер район кишинів село свід

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) не од

альність 9. Головне заняття кишинів

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Миколай Миколайович Адреси { 1 с собою

заявителів { 2 Стефан Миколайович заявит. { 2 кишинів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

альність 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті од

по словам родственников 12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Миколай Миколайович Адреси { 1 с собою

заявителів { 2 Стефан Миколайович заявит. { 2 кишинів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Свои примечания

Подпись _____
сделавшее заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 36

Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої)

полю Нос Іван Михайлович Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5. лют.проживання | округа Н-Свердлов район Лининський село Сабир

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. листопада міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільнийнальність України. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті отпо словам родственников 12. Чи не є записаний:

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Нос Симон Адреси { 1 Сабирзаявительів { 2 Метрков заявит. { 2 Лининський р-н

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Метрковпомер (ла): 1924 р. листопада міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____альність України. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті отпо словам родственников 12. Чи не є записаний:

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Томов Василь Адреси { 1 Сабирзаявительів { 2 _____ заявит. { 2 Лининський р-н

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Метрков

Своє примечание

Підпис _____
сделав заявлениеПідписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.
ДІЯЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 122

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 72

Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Сидоренко Іван Іванович
получив (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1900
проживання | округа А-Свердлов район Нижній село Сабир
шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. листопада міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєсман
нальність Україна. Головне заняття _____
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от
по словам родных 12. Чи не є записаний:
ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і { 1 Сидоренко Іван Адреси { 1 с. Сабир
заявитель { 2 Михайлов заявит. { 2 Нижній-р.ма
№№ документів або постанови Суду _____

Г. Сидоренко Зав. Загсом Михайлов
помер (ла): 1924 р. листопада міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан _____
нальність Україна. Головне заняття _____ 11. Причина смерті от
вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:
по словам родных
ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
а, імена і { 1 Томович Іван Адреси { 1 с. Сабир
заявитель { 2 _____ заявит. { 2 Нижній-р.ма
№№ документів або постанови Суду _____

Голова комісії Зав. Загсом Михайлов

Особые примечания
Подпись _____, сделавший заявление
Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. Р. Р.

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 192 У р.

Запис про смерть № 38

Час складання запису: „13“ дня Мая міс. 192 У р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Муромов Евдоким Михайлович

о полу Мужск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62.

проживання | округа 4-Свердлов район Чайковский село Собин

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 192 У р. Мая міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

нальність Украинец 9. Головне заняття Смесь похитово

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от

по словам родственников 12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

да, імена і { 1 Муромов Адреси { 1 с. Собин

заявителів { 2 Вешняк тр. заявит. { 2 Михаил у-на

№№ документів або постанови Суду _____

Хузмечко Зав. Загсом Мерин

помер (ла): 192 У р. Мая міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

нальність Украинец 9. Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от

по словам родственников 12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

да, імена і { 1 Томович Адреси { 1 с. Собин

заявителів { 2 _____ заявит. { 2 Украинец у-на

№№ документів або постанови Суду _____

Ромович Зав. Загсом Мерин

помер (ла): 192 У р. _____ міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

нальність _____ 9. Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

_____ 12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

да, імена і { _____ Адреси { _____

заявителів { _____ заявит. { _____

№№ документів або постанови Суду _____

_____ Зав. Загсом _____

Примечания

Подпись _____
сделавшее заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

ДІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 39

Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіго (ої) Кривий Андрій Григоровичполу Мужч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60проживання | округа 4-Свердлов район Кишинів село Собор

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. листопада міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівцянальність Україна. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті отпо смерті 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 Кривий Григорій Адреси { 1 с. Соборзаявителів { 2 Власов заявит. { 2 Кишинів р-н

№№ документів або постанови Суду _____

_____ Зав. Загсом _____

помер (ла): 1924 р. листопада міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан _____нальність Україна. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті отпо смерті 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 Григорій Кривий Адреси { 1 с. Соборзаявителів { 2 _____ заявит. { 2 Кишинів р-н

№№ документів або постанови Суду _____

_____ Зав. Загсом _____

У. С. Р. Р.

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 222

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 40

Час складання запису: 12-го дня *Мая* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпого (ої) *Курмешко Іван Григорович*о полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *16 років*проживання | округа *М. Смер* район *Килиш* село *Собин*

рошого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *Мая* міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холод*нальність *Україна* Головне заняття *хліборобство*овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от**хвороба* 12. Чи не є записаний: _____

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

ща, імена і { 1 *Мельник* Адреси { 1 *с. Собин*заявителів { 2 *Григорий* заявит. { 2 *Килиш р-на*№№ документів або постанови Суду *справа в'їзда в місто**на 16/IV-24*Зав. Загсом *Мельник*помер (ла): 1924 р. *Мая* міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холод*нальність *Україна* Головне заняття _____вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от**по словам родственников* 12. Чи не є записаний: _____

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

ща, імена і { 1 *Григорий* Адреси { 1 *с. Собин*заявителів { 2 _____ заявит. { 2 *Килиш р-на*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Мельник**Григорий*Подпись _____
сделавшее заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 55

Час складання запису: 22-го дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Александр Марія Александровна*
полу *Жінка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *76 лет*
проживання | округа *Н-Сівер* район *Килишів* село *Сабир*
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. *Січ* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
альність *Україна* 9. Головне заняття *дом. хазяїн*

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 41

Час складання запису: 21-го дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Голован, Іван Іванович*
полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 лет*
проживання | округа *Н-Сівер* район *Килишів* село *Сабир*
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. *Листопад* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *маленький*
альність *Україна* 9. Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от*
ра по словам *родственников* 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Голован, Іван* Адреси { 1 *с. Сабир*
заявителів { 2 _____ заявит. { 2 *Українська р-на*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Мерин*

Підпис _____
сделав заявление

Підписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
МІСЬКІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 55

Книга № 2

за 1924 р.

Час складання запису: 22-го дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Матвійчук Марія Алексавна
 (ої) Олена Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 лет
 проживання | округа Н-Сівер район Килишків село Сабир
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 помер (ла): 1924 р. Січ міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
 національність Українець 9. Головне заняття дом. хазяїн

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
МІСЬКІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 12

Книга № 2

за 1924 р.

Час складання запису: 28-го дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Миколу Никомай дредор
 (ої) Муром Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 л.
 проживання | округа Н-Сівер район Килишків село Сабир
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 помер (ла): 1924 р. Листопад міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
 національність Українець 9. Головне заняття _____
 вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті отб
 12. Чи не є записаний: _____

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і

заявитель

1

2

Адреси

заявит.

1

2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 55

Час складання запису: 22-го дня Сесії міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Олександрівна

полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років

проживання | округа М-Севр район Килишів село Сабунь

по (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Сесії міс. 21-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

нальність Українка 9. Головне заняття Зам. хазяїн

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 43

Час складання запису: 28-го дня Ули міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Решетень Марія Степанівна

полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяця

проживання | округа М-Севр район Килишів село Сабунь

по (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Ули міс. 28-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

нальність Українка 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Решетень

заявителів 2 Степанів

Адреси 1 Сабунь

заявит. 2 Килишів р-н

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 55

Книга № 2

за 1924 р.

Час складання запису: 22" дня Септ" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Матіюш Марія Александрівна
полу Жінка (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 лет
проживання | округа Н-Сев" район Кичиник село Собин
| або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. Септ" міс. 21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
нальність Україна. Головне заняття Сам. хазяїн

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 44

Книга № 2

за 1924 р.

Час складання запису: 30" дня Угос" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) Марія Николова
полу Жінка (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 лет
проживання | округа Н-Сев" район Кичиник село Собин
| або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. Угос" міс. 24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
нальність Україна. Головне заняття Сам. хазяїн

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і

заявитель

1

2

Марія Василівна
Мурин

Адреси

заявит.

1

2

Собин
Кичиник

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИСІВНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 55

Час складання запису: 22-го дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Олександр Марія Александрівна

полу 4-й Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років

проживання | округа Н-Севаст район Килишів село Сабир

по (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Січня міс. 21-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

нальність Україна 9. Головне заняття Сам. хазяїн

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИСІВНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 45

Час складання запису: 1-го дня Вербового міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Марія Іванівна

полу 4-й Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років

проживання | округа Н-Севаст район Килишів село Сабир

по (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Вербового міс. 1-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

нальність Україна 9. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

рождж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Марія Іванівна Адреси 1 С. Сабир

заявитель 2 Васильєв заявит. 2 Милишків р-н

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 55

Час складання запису: 22-го дня Септ. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Матвійчук Марія Алексівна

полу 4-й Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років

проживання | округа Н-Св. район Килиш село Собин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Септ. міс. 21-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

альність Україна. Головне заняття Дом. хазяїн

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 46

Час складання запису: 2-го дня Август. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Микола Сергій Вісників

полу 4-й Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років

проживання | округа Н-Св. район Килиш село Собин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Август. міс. 1-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Рідечок

альність Україна. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Микола Вісників Адреси 1 Собин

заявительів 2 заявит. 2 Килиш р-н

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 55

Час складання запису: 22-го дня Сесія міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Сиротун Марія Алексівна

полу 22-го Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 лет

проживання | округа Н-Севр район Кичинк село Сабин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Сесія міс. 21-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

альність Українська Головне заняття Зем. хазяїн

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 42

Час складання запису: 5-го дня Август міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Сиротун Іван Іванович

полу 22-го Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 1/2 лет

проживання | округа Н-Севр район Кичинк село Сабин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Август міс. 4-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

альність Українська Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Сиротун Іван

заявительів 2

№№ документів або постанови Суду

Сиротун

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

Книга №

за 192

Час складання запису: "22" дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Олександр Марія Алексавна

полу 4-Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років

проживання | округа Н-Сівер район Кичиник село Собин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Січ. міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

альність Україна Головне заняття Сам. хазяїн

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

Книга №

за 192

Час складання запису: "16" дня Август. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Кудьменко Микола Миколайович

полу 4-Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років

проживання | округа Н-Сівер район Кичиник село Собин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Август. міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

альність Україна Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

оской болізни по смер. рад

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Кудьменко Адреси 1 Собин

заявитель 2 Миколайович заявит. 2 Кичиник

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Кудьменко

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

422

Книга №

2

за 192

4 р.

Запис про смерть №

55

Час складання запису: 22 " дня Світлос. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Олександр Марія Александрівна

полу 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років

проживання | округа М-Севр район Килишів село Сабин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Світлос. міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.

нальність Україна 9. Головне заняття Дом. господарство

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

422

Книга №

2

за 192

4 р.

Запис про смерть №

48

Час складання запису: 21 " дня Август. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Іван Іванович Іванович

полу 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

проживання | округа М-Звирин район Килишів село Сабин

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Август. міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.

нальність Україна 9. Головне заняття Дом. господарство

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Іванович Адреси 1 С. Сабин

заявителів 2 Іванович заявит. 2 Іванович

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

у. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

УСТАНОВА ЗАГС №

Книга №

3a 19

Запис про смерть №

Час складання запису: 22-го дня Світлосі міст. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: [немає]

го (ої)

полу 08.04.91 рік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживания

округа

район

SEXO

шого (ої)

помер (ла): 1921 р. Семі міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

нальність Україна Головне заняття

Книга №

3a 192

Запис про смерть №2

міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

o (ö)

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання

округа

район

00000000

ного (ої)

помер (ла): 1924 р. Кучук міст. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Знаменіть Україну

11. Причина смерти

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

родж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *з суду*

a' invece i

1

Адрес

ЗАЯВИТ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

A. Гринько.

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 55

Час складання запису: 22-го дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) *Марія Олександрівна*полу *Жінка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *76 років*проживання | округа *Н-Севура* район *Килиш* село *Собин*

по (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. *Січ* міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*нальність *Україна* Головне заняття *дом. хазяїнство*

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 51

Час складання запису: 26-го дня Ввечері міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) *Михайло Володимирович*полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *36 років*проживання | округа *Н-Севура* район *Килиш* село *Собин*

по (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. *Ввечері* міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*нальність *Україна* Головне заняття *хазяїнство*

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Михайло* Адреси { 1 *Собин*заявитель { 2 *Марія* заявит. { 2 *Килиш р-на*

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом *Мерин*

у. С. Р. Р.

ДІЯ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установка ЗАГС №

Запис про смерть №

Книга №

за 192

Час складання запису: 22 дня Сесія міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ro (oi)

1

полу.

ПРОЖИ

11

ОШОГО

доме

nomer

НАЛЬН

110

y. C.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ВІСНІВНИХ СПРАВ

Установка ЗАГС №

Запис про смерть №

Книга №

3a 192

ас складання запису: „30“ дня Августа 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Ліза Миколаївна

o (oï)

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

полу.

прож

1

ШОГО

domes

1

Альн

ДВИЖ

1

.....

2001

ap04

ga, i

224

Sal

No. 1

1

1

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 55

Час складання запису: 22-го дня Септемб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Александр Марія Александровна
го (ої) Жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 лет
проживання | округа Н-Сибир район Килишк село Содня
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. Септ міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
нальність Україна Головне заняття дом. хоз. роб.

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 54

Час складання запису: 7-го дня Септемб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Гришак Анна Семеновна
го (ої) Жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 лет
проживання | округа Н-Сибир район Килишк село Содня
ого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 1924 р. Септ міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
нальність Україна Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от роду
Заметила по слову отца 12. Чи не є записаний: _____

родж." або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Гришак Адреси { 1 с. Содня
заявитель { 2 Семен заявит. { 2 Килишк-на

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Гришак

У. С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 56

час складання запису: 25-го дня Сент. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Мамига, панаху Алексівна

полу Мамига (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

проживання округа Н. Свєр район Ничишк село Свєр

шого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Сент. міс. 24-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) розлучена

альність Українська. Головне заняття Вол. хазяїнство

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Мамига Адреси 1 Свєр

заявителів 2 Мамига заявит. 2 Ничишк-ра

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. Сент. міс. 18-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) розлучена

альність Українська. Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і 1 Мамига Адреси 1 Свєр

заявителів 2 Мамига заявит. 2 Ничишк-ра

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИСІВСЬКИХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 57.

Час складання запису: „3“ дня *Витер* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої)

получив *Витер* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 лет.

проживання

округа

Н-Свир

район

Кичинів

село

Собин

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

помер (ла):

1924 р.

Витер

міс. „2“

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

ребенка

нальність

Україна

Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

от

12. Чи не є записаний:

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і

1

Витер

Адреси

1

а. Собин

заявителів

2

Митропол

заявит.

2

Кичинів

№№ документів або постанови Суду

Витер

Зав. Загсом

Митропол

помер (ла):

1924 р.

Витер

міс. „2“

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

ребенка

нальність

Україна

Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

от

12. Чи не є записаний:

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і

1

Витер

Адреси

1

а. Собин

заявителів

2

Митропол

заявит.

2

Кичинів

№№ документів або постанови Суду

Витер

Зав. Загсом

Митропол

У. С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 58

Час складання запису: „3“ дня Всвіт міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Мирошник Алексей Никифоров

полу Мирошник (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 422

проживання | округа М-Свзук район Ничин село Совин

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. Світ міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенка

альність Україна Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от

тсний Белуши 12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і { 1 Мирошник Адреси { 1 с. Совин

заявитель { 2 Никифоров заявит. { 2 Ничин

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Мирошник

помер (ла): 1924 р. Всвіт міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенка

альність Україна Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от

тсний Белуши 12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і { 1 Мирошник Адреси { 1 с. Совин

заявитель { 2 Мирошник заявит. { 2 Ничин

№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Мирошник

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

422

Книга №

2

за 1924 р.

Запис про смерть № 59

Час складання запису: „5“ дня Октяб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої)

Мирош Зрідор Васильов

полу

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 недпроживання | округа Ч. Свєрел район Н. Свєрел село Свєрел

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. Октяб. міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстрованийзайнятість Українська Головне заняття _____вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті свд

12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і { 1 Мирош Адреси { 1 с. Свєрелзаявителів { 2 Васильов заявит. { 2 Н. Свєрел

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Мирошпомер (ла): 1924 р. Октяб. міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстрованийзайнятість Українська Головне заняття _____вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті свд

12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і { 1 Мирош Адреси { 1 с. Свєрелзаявителів { 2 Васильов заявит. { 2 Н. Свєрел

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Мирош

У. С. Р. Р.

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 10.

Час складання запису: 9 " дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

Мауран Бориса

полу 2 років Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання | округа Свирск район Нанис село Сабін

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 11 " міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) рідний

нальність Нерасина. Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Мауран Адреси { 1 С. Сабін

заявителів { 2 Борис заявит. { 2 Нанис р. на

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. 11 " міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) рідний

нальність Нерасина. Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

ародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 Липини Адреси { 1 С. Сабін

заявителів { 2 Мотуша заявит. { 2 Нанис р. на

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.
АНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422.

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 61.

Час складання запису: „10“ дня *Октяб.* міс. 1924-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) *Новаць Іван Іванович Рибаків*

полу *Муж.* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35 літ*

проживання | округа *Н. Северск район Ничин* село *Собин*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *Окт.* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжж.*

нальність *Україна*. Головне заняття *Викон. хр. і стат.*

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Новаць* Адреси { 1 *с. Собин*

заявителів { 2 *Ничин* заявит. { 2 *Ничин*

№№ документів або постанови Суду _____

непр. у м. по р. с. Зав. Загсом *Мерин*

помер (ла): 1924 р. *Окт.* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжж.*

нальність *Україна*. Головне заняття _____

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

Беліш

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Беліш* Адреси { 1 *с. Собин*

заявителів { 2 *Мотри* заявит. { 2 *Ничин*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Мерин*

У. С. Р. Р.

ДІЯНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 42

Книга № 4

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

Час складання запису: „10“ дня *Ватер* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпо (ої) *Михайловича Дмитрія Івановича*полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45 років*проживання | округа *У-Свирок* район *Кичин* село *Собин*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*нальність *України* 9. Головне заняття *робота на заводі*

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Дмитрій Іван* Адреси { 1 *С. Собин*заявителів { 2 _____ заявит. { 2 *Володимир*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Меркулов*помер (ла): 1924 р. *листопад* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*нальність *України* 9. Головне заняття _____

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

а, імена і { 1 *Дмитрій* Адреси { 1 *С. Собин*заявителів { 2 *Мотуза* заявит. { 2 *Кичин*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Меркулов*

У.С.Р.Р.

ІННІЙ КОМІСАРІЯТ
ІННІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

422

Книга №

2

за 192

4 р.

Запис про смерть № 13.

Час складання запису: „12“ дня *Витер* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпо (ої) *Нос Іван Іванович Витер*полу *Мені* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28*проживання | округа *Н-ска* район *Інн* село *Собин*

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *Сент* міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*нальність *Україна* 9. Головне заняття *Рем. хліб*овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от**варості* _____ 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 *Нос* Адреси { 1 *с Собин*заявитель { 2 *Сент* заявит. { 2 *Інн-на*

№№ документів або постанови Суду _____

_____ Зав. Загсом *Шерш*помер (ла): 1924 р. *от* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*нальність *Україна* 9. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от**етской* _____ 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 *Інн* Адреси { 1 *с Собин*заявитель { 2 *Мот* заявит. { 2 *Інн-на*

№№ документів або постанови Суду _____

_____ Зав. Загсом *Шерш*

У. С. Р. Р.

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 64

Час складання запису: „12“ дня *октяб.* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпого (ої) *Марченко Дмитро Степанович*полу *Муж.* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *63*проживання | округа *Ч-Сев.* район *Кам'яний* село *Соден*

пого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. *окт.* міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільн.*нальність *Українськ.* Головне заняття *Хліборобство*овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *ст.**дисентерія* 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 *Будна* Адреси { 1 *с. Соден*заявителів { 2 *Осипенко* заявит. { 2 *Кам'яний*№№ документів або постанови Суду *Зареєст. 14. 24. 24.**Кам'яний* *Врач*Зав. Загсом *Меркулов*помер (ла): 1924 р. *окт.* міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____нальність *Українськ.* Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *ст.**ст. сон.* 12. Чи не є записаний: _____

ародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

а, імена і { 1 *Литвин* Адреси { 1 *с. Соден*заявителів { 2 *Мотуза* заявит. { 2 *Кам'яний*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом *Меркулов*

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 65

Час складання запису: „14“ дня *сент* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої)

Кручина Миколай Вікторович

полу

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 мес*

проживання

округа *Н. слав* район *Імичин* село *Собор*

шого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

помер (ла): 1924 р.

міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *редин*

зальність

Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

заявитель

1 *Кручина*
2 *Вікторович*

Адреси

заявит.

1

2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. *сент* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *редин*

зальність

Головне заняття

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і

заявитель

1 *Кручина*
2 *Мотуза*

Адреси

заявит.

1

2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Чатмеевск

Книга № 2

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Чатмеев

9 февр. 1913

Чатмеевск

Листок №

(ої) Чатмеевск

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

122

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

На складання запису: „15“ дня Віснї міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпо (ої) Людмила Андріївна Митрофановаполу Жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35проживання | округа М. Свєтл район Клиши село Свєтл

шого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. Акт міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівканальність Українка. Головне заняття _____овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті вдівка

12. Чи не є записаний: _____

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

да, імена і { 1 Людмила Адреси { 1 Свєтлзаявитель { 2 Митрофан заявит. { 2 Клиши

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Митрофан

Матшевська

Книга № 2

за 1924 р. 162

ім'я, по-батькові

Матшевська

9 февр. 1924

Матшевська

Листок №

(ої) 1080

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 12.

Час складання запису: 20-го дня окт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Матшевська

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 літ

Місце проживання: округ Н-св. район Матшів село Свободи

Будинок №

Вулиця

Помер (ла): 1924 р. окт. міс. 19-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Професія (заняття) Головне заняття Вчитель

Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

Підпис "народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Імена і 1. Судяки Грідас Адреси 1. Свободи

2. Заявители 2. Матшів р-н

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Матшів

288.
Чатиневка

Книга № 2
за 1924 р. 162

ім'я, по-батькові
Чатиневка
9 вер. 1913.
Чатиневка
Листок №
звершення (ої) 30.11.1913.

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р. 109

Запис про смерть № 68

Час складання запису: 3 дня 1 листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Брус Нестор Миколайович
Поло: 21 день (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання: 11 сел район Кішинець село Сабіє
округа або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 року листопада 3 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Професія: Управитель Головне заняття
Місце проживання в промислі (робіт, служб., хазяїн) 11. Причина смерті сепсис
12. Чи не є записаний: так

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Імена і прізвища заявительів { 1 Брус 2 Грідас
Адреси { 1 с. Сабіє 2 Кішинець
заявит.

№№ документів або постанови Суду
Зав. Загсом [підпис]

288

Чатинська

Книга № 2

за 1924 р.

162

спільно

ім'я, по-батькові

Чатинська

9 вер. 1913

Чатинська

Листок №

(ої) 10.11.1913

звернення

Книга № 2

за 1924 р.

180

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 69

Час складання запису: „5“ дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Миколаєвичо дідуч Нимиздров.

полу Микола. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 міс.

проживання | округа М-Севська район Миколаїв село Савіч

по (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Листопада „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

нальність Українц. Головне заняття

11. Причина смерті

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний.

своєї болізни по словам онука

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ща, імена і { 1. Миколаєвичо Адреси

к. заявитель { 2. Нимиздров. заявит. 2. Миколаєвичо

№№ документів або постанови Суду

Миколаєвичо

Зав. Загсом

Миколаєвичо

мисл промислювано 45

ЗМіт

Чатиневка

Книга № 2

за 1924 р. 162

спільно

ім'я, по-батькові

Вна

9 вер. 1913

Чатиневка

Листок №

звершення

(ої) Замуш

У. С. Р. Р.

ІННІЙ КОМІСАРІЯТ
ІННІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 70.

Час складання запису: "11" дня Листопада. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Володимир Степанович Чатинев

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 літ.

проживання | округа Н-Свердлов район Мінський село Сосні

ршого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Листопада міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

національності Українець 9. Головне заняття

11. Причина смерті

місце в промислі (робіт., служб., хазяїн)

12. Чи не є записаний

Хвороба

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Адреси 1 Сосні

заявитель 2 Мінський

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Чапшевська

Книга № 2

за 1924 р. 162

сполково

ім'я, по-батькові

вна

9 верес. 1913

Чапшевська

Листок №

законсервації

(ої) 101/101

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

ВІСНИК КОМІСАРІАТУ
ВІСНИК ВІСНИК

Запис про смерть № 41

Час складання запису: "14" дня листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Михайло Веніамин

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 р.

проживання | округа Н. Св. район Клімків село Боді

або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. листопада "13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

національності Українець 9. Головне заняття землероб

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Адреси 1 с. Боді

заявитель 2 Клімків

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Матшевська

Книга № 2

за 1924 р.

СПОЛКОМЕ

ім'я, по-батькові

Матшевська

9 вер. 1924

Черкаська

Листок №

(ої) 10.12.24

ровершения

Книга № 2

за 1924 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 422

ДІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

Час складання запису: „15“ дня Метод. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Матшевська Софія Деміанівна

ого (ої) Матшевська (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34

де проживання | округа Н-свєт район Митинське село Софія

ершого (ої) | або місто вулиця будинок №

и помер (ла): 1924 р. Метод. міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 113

ональність Українська. Головне заняття Дом. господарство

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті 12. Чи не є записаний:

Вірнуша Червона

онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

ища, імена і 1 Матшевська Адреси 1 с Софія

ок. заявительів 2 Метод. заявительів 2 Митинська

и №№ документів або постанови Суду

си Метод. Зав. Загсом

Чапшевська

Книга № 2
за 1924 р. 162

ім'я, по-батькові
Чапшевська
9 вер. 1913
Чапшевська
Листок №
завдання (ої) 7011111111

У. С. Р. Р.
ДІЛ КОМІСАРІАТ
ВНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р. 114

Запис про смерть № 78

Час складання запису: „14“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Андрієвич Микола
по полу Микола 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37
е проживання | округа М-св-р район Миколаїв село Бобів
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
мер (ла): 1924 р. 16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
ональність Українець 9. Головне заняття
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
жеский Бонучи
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і { 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000. 1001. 1002. 1003. 1004. 1005. 1006. 1007. 1008. 1009. 1010. 1011. 1012. 1013. 1014. 1015. 1016. 1017. 1018. 1019. 1020. 1021. 1022. 1023. 1024. 1025. 1026. 1027. 1028. 1029. 1030. 1031. 1032. 1033. 1034. 1035. 1036. 1037. 1038. 1039. 1040. 1041. 1042. 1043. 1044. 1045. 1046. 1047. 1048. 1049. 1050. 1051. 1052. 1053. 1054. 1055. 1056. 1057. 1058. 1059. 1060. 1061. 1062. 1063. 1064. 1065. 1066. 1067. 1068. 1069. 1070. 1071. 1072. 1073. 1074. 1075. 1076. 1077. 1078. 1079. 1080. 1081. 1082. 1083. 1084. 1085. 1086. 1087. 1088. 1089. 1090. 1091. 1092. 1093. 1094. 1095. 1096. 1097. 1098. 1099. 1100. 1101. 1102. 1103. 1104. 1105. 1106. 1107. 1108. 1109. 1110. 1111. 1112. 1113. 1114. 1115. 1116. 1117. 1118. 1119. 1120. 1121. 1122. 1123. 1124. 1125. 1126. 1127. 1128. 1129. 1130. 1131. 1132. 1133. 1134. 1135. 1136. 1137. 1138. 1139. 1140. 1141. 1142. 1143. 1144. 1145. 1146. 1147. 1148. 1149. 1150. 1151. 1152. 1153. 1154. 1155. 1156. 1157. 1158. 1159. 1160. 1161. 1162. 1163. 1164. 1165. 1166. 1167. 1168. 1169. 1170. 1171. 1172. 1173. 1174. 1175. 1176. 1177. 1178. 1179. 1180. 1181. 1182. 1183. 1184. 1185. 1186. 1187. 1188. 1189. 1190. 1191. 1192. 1193. 1194. 1195. 1196. 1197. 1198. 1199. 1200. 1201. 1202. 1203. 1204. 1205. 1206. 1207. 1208. 1209. 1210. 1211. 1212. 1213. 1214. 1215. 1216. 1217. 1218. 1219. 1220. 1221. 1222. 1223. 1224. 1225. 1226. 1227. 1228. 1229. 1230. 1231. 1232. 1233. 1234. 1235. 1236. 1237. 1238. 1239. 1240. 1241. 1242. 1243. 1244. 1245. 1246. 1247. 1248. 1249. 1250. 1251. 1252. 1253. 1254. 1255. 1256. 1257. 1258. 1259. 1260. 1261. 1262. 1263. 1264. 1265. 1266. 1267. 1268. 1269. 1270. 1271. 1272. 1273. 1274. 1275. 1276. 1277. 1278. 1279. 1280. 1281. 1282. 1283. 1284. 1285. 1286. 1287. 1288. 1289. 1290. 1291. 1292. 1293. 1294. 1295. 1296. 1297. 1298. 1299. 1300. 1301. 1302. 1303. 1304. 1305. 1306. 1307. 1308. 1309. 1310. 1311. 1312. 1313. 1314. 1315. 1316. 1317. 1318. 1319. 1320. 1321. 1322. 1323. 1324. 1325. 1326. 1327. 1328. 1329. 1330. 1331. 1332. 1333. 1334. 1335. 1336. 1337. 1338. 1339. 1340. 1341. 1342. 1343. 1344. 1345. 1346. 1347. 1348. 1349. 1350. 1351. 1352. 1353. 1354. 1355. 1356. 1357. 1358. 1359. 1360. 1361. 1362. 1363. 1364. 1365. 1366. 1367. 1368. 1369. 1370. 1371. 1372. 1373. 1374. 1375. 1376. 1377. 1378. 1379. 1380. 1381. 1382. 1383. 1384. 1385. 1386. 1387. 1388. 1389. 1390. 1391. 1392. 1393. 1394. 1395. 1396. 1397. 1398. 1399. 1400. 1401. 1402. 1403. 1404. 1405. 1406. 1407. 1408. 1409. 1410. 1411. 1412. 1413. 1414. 1415. 1416. 1417. 1418. 1419. 1420. 1421. 1422. 1423. 1424. 1425. 1426. 1427. 1428. 1429. 1430. 1431. 1432. 1433. 1434. 1435. 1436. 1437. 1438. 1439. 1440. 1441. 1442. 1443. 1444. 1445. 1446. 1447. 1448. 1449. 1450. 1451. 1452. 1453. 1454. 1455. 1456. 1457. 1458. 1459. 1460. 1461. 1462. 1463. 1464. 1465. 1466. 1467. 1468. 1469. 1470. 1471. 1472. 1473. 1474. 1475. 1476. 1477. 1478. 1479. 1480. 1481. 1482. 1483. 1484. 1485. 1486. 1487. 1488. 1489. 1490. 1491. 1492. 1493. 1494. 1495. 1496. 1497. 1498. 1499. 1500. 1501. 1502. 1503. 1504. 1505. 1506. 1507. 1508. 1509. 1510. 1511. 1512. 1513. 1514. 1515. 1516. 1517. 1518. 1519. 1520. 1521. 1522. 1523. 1524. 1525. 1526. 1527. 1528. 1529. 1530. 1531. 1532. 1533. 1534. 1535. 1536. 1537. 1538. 1539. 1540. 1541. 1542. 1543. 1544. 1545. 1546. 1547. 1548. 1549. 1550. 1551. 1552. 1553. 1554. 1555. 1556. 1557. 1558. 1559. 1560. 1561. 1562. 1563. 1564. 1565. 1566. 1567. 1568. 1569. 1570. 1571. 1572. 1573. 1574. 1575. 1576. 1577. 1578. 1579. 1580. 1581. 1582. 1583. 1584. 1585. 1586. 1587. 1588. 1589. 1590. 1591. 1592. 1593. 1594. 1595. 1596. 1597. 1598. 1599. 1600. 1601. 1602. 1603. 1604. 1605. 1606. 1607. 1608. 1609. 1610. 1611. 1612. 1613. 1614. 1615. 1616. 1617. 1618. 1619. 1620. 1621. 1622. 1623. 1624. 1625. 1626. 1627. 1628. 1629. 1630. 1631. 1632. 1633. 1634. 1635. 1636. 1637. 1638. 1639. 1640. 1641. 1642. 1643. 1644. 1645. 1646. 1647. 1648. 1649. 1650. 1651. 1652. 1653. 1654. 1655. 1656. 1657. 1658. 1659. 1660. 1661. 1662. 1663. 1664. 1665. 1666. 1667. 1668. 1669. 1670. 1671. 1672. 1673. 1674. 1675. 1676. 1677. 1678. 1679. 1680. 1681. 1682. 1683. 1684. 1685. 1686. 1687. 1688. 1689. 1690. 1691. 1692. 1693. 1694. 1695. 1696. 1697. 1698. 1699. 1700. 1701. 1702. 1703. 1704. 1705. 1706. 1707. 1708. 1709. 1710. 1711. 1712. 1713. 1714. 1715. 1716. 1717. 1718. 1719. 1720. 1721. 1722. 1723. 1724. 1725. 1726. 1727. 1728. 1729. 1730. 1731. 1732. 1733. 1734. 1735. 1736. 1737. 1738. 1739. 1740. 1741. 1742. 1743. 1744. 1745. 1746. 1747. 1748. 1749. 1750. 1751. 1752. 1753. 1754. 1755. 1756. 1757. 1758. 1759. 1760. 1761. 1762. 1763. 1764. 1765. 1766. 1767. 1768. 1769. 1770. 1771. 1772. 1773. 1774. 1775. 1776. 1777. 1778. 1779. 1780. 1781. 1782. 1783. 1784. 1785. 1786. 1787. 1788. 1789. 1790. 1791. 1792. 1793. 1794. 1795. 1796. 1797. 1798. 1799. 1800. 1801. 1802. 1803. 1804. 1805. 1806. 1807. 1808. 1809. 1810. 1811. 1812. 1813. 1814. 1815. 1816. 1817. 1818. 1819. 1820. 1821. 1822. 1823. 1824. 1825. 1826. 1827. 1828. 1829. 1830. 1831. 1832. 1833. 1834. 1835. 1836. 1837. 1838. 1839. 1840. 1841. 1842. 1843. 1844. 1845. 1846. 1847. 1848. 1849. 1850. 1851. 1852. 1853. 1854. 1855. 1856. 1857. 1858. 1859. 1860. 1861. 1862. 1863. 1864. 1865. 1866. 1867. 1868. 1869. 1870. 1871. 1872. 1873. 1874. 1875. 1876. 1877. 1878. 1879. 1880. 1881. 1882. 1883. 1884. 1885. 1886. 1887. 1888. 1889. 1890. 1891. 1892. 1893. 1894. 1895. 1896. 1897. 1898. 1899. 1900. 1901. 1902. 1903. 1904. 1905. 1906. 1907. 1908. 1909. 1910. 1911. 1912. 1913. 1914. 1915. 1916. 1917. 1918. 1919. 1920. 1921. 1922. 1923. 1924. 1925. 1926. 1927. 1928. 1929. 1930. 1931. 1932. 1933. 1934. 1935. 1936. 1937. 1938. 1939. 1940. 1941. 1942. 1943. 1944. 1945. 1946. 1947. 1948. 1949. 1950. 1951. 1952. 1953. 1954. 1955. 1956. 1957. 1958. 1959. 1960. 1961. 1962. 1963. 1964. 1965. 1966. 1967. 1968. 1969. 1970. 1971. 1972. 1973. 1974. 1975. 1976. 1977. 1978. 1979. 1980. 1981. 1982. 1983. 1984. 1985. 1986. 1987. 1988. 1989. 1990. 1991. 1992. 1993. 1994. 1995. 1996. 1997. 1998. 1999. 2000. 2001. 2002. 2003. 2004. 2005. 2006. 2007. 2008. 2009. 2010. 2011. 2012. 2013. 2014. 2015. 2016. 2017. 2018. 2019. 2020. 2021. 2022. 2023. 2024. 2025. 2026. 2027. 2028. 2029. 2030. 2031. 2032. 2033. 2034. 2035. 2036. 2037. 2038. 2039. 2040. 2041. 2042. 2043. 2044. 2045. 2046. 2047. 2048. 2049. 2050. 2051. 2052. 2053. 2054. 2055. 2056. 2057. 2058. 2059. 2060. 2061. 2062. 2063. 2064. 2065. 2066. 2067. 2068. 2069. 2070. 2071. 2072. 2073. 2074. 2075. 2076. 2077. 2078. 2079. 2080. 2081. 2082. 2083. 2084. 2085. 2086. 2087. 2088. 2089. 2090. 2091. 2092. 2093. 2094. 2095. 2096. 2097. 2098. 2099. 2100. 2101. 2102. 2103. 2104. 2105. 2106. 2107. 2108. 2109. 2110. 2111. 2112. 2113. 2114. 2115. 2116. 2117. 2118. 2119. 2120. 2121. 2122. 2123. 2124. 2125. 2126. 2127.

Чаплевська

Книга № 2

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

9 вер. 1913

Чеплевська

Листок №

(ої) 10 вер. 1913

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „30“ дня Мстис. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Магда Василь Артемів.

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років.

4. Місце проживання: округа М-Севр район Міним село Соби

5. Місце померлого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Дата смерті (ла): 1924 р. Мстис. „30“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина

8. Національність Українець. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний: 13. Чи не є записаний: 14. Чи не є записаний:

15. Чи не є записаний: 16. Чи не є записаний: 17. Чи не є записаний:

18. Чи не є записаний: 19. Чи не є записаний: 20. Чи не є записаний:

21. Чи не є записаний: 22. Чи не є записаний: 23. Чи не є записаний:

24. Чи не є записаний: 25. Чи не є записаний: 26. Чи не є записаний:

27. Чи не є записаний: 28. Чи не є записаний: 29. Чи не є записаний:

30. Чи не є записаний: 31. Чи не є записаний: 32. Чи не є записаний:

33. Чи не є записаний: 34. Чи не є записаний: 35. Чи не є записаний:

36. Чи не є записаний: 37. Чи не є записаний: 38. Чи не є записаний:

39. Чи не є записаний: 40. Чи не є записаний: 41. Чи не є записаний:

42. Чи не є записаний: 43. Чи не є записаний: 44. Чи не є записаний:

45. Чи не є записаний: 46. Чи не є записаний: 47. Чи не є записаний:

48. Чи не є записаний: 49. Чи не є записаний: 50. Чи не є записаний:

Чапшевська

Книга № 2

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Чапшевська

9 вер. 1924

Чапшевська

Листок №

(ої) 701/1011

Книга № 2

за 1924 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 422

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

Час складання запису: „3“ дня грудн. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) в дрімленні Миколай Степанов

ого полу Мужч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 днів

м. проживання | округа Н-Севуєв район Нішків, село Саві

мершого (ої) | або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1924 р. грудн. міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок

ціональності Українець. Головне заняття

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

Мешкоє Болуєв.

вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і { 1 С. Саві

тьк. заявительів { 2 Ніш. р-на

й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Чапшевська

Книга № 2

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Григорівна

9 вересня 1923

Чепшевська

Листок №

(ої) 70.000.000

Книга № 2

за 1924 р.

У. С. Р. Р.

ВІСНОВИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 77

Час складання запису: "6" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Григорівна, Євдокія Григорівна

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

Вік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

Місце проживання | округа Н-св-р район Митинське село Соби

Місце проживання | або місто вулиця будинок №

Місце помер (ла): 1924 р. грудня міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка

Професія Чоробина. Головне заняття медобслуговування

Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний: 12. Чи не є записаний:

"стосуються" міст

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Імена і 1. Григорівна

заявитель 2. Митинська

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Григорівна

Чапшевська

Книга № 2

за 1924 р. 162

Ісполконе

ім'я, по-батькові

Чапшевська

9 вер. 1903

Чапшевська

Листок №

(ої) 10111111

совершения

Книга № 2

за 1924 р. 118

У. С. Р. Р.

ДІЛНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 78

Час складання запису: "8" дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Чапшевська Пономарьковна 82

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

округа М. Сибир район М. Сибир село Собіч

будинок №

помер (ла): 1924 р. 7 грудня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Основне заняття 8. Пол. хованство

11. Причина смерті 12. Чи не є записаний.

народж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Адреси 1. Собіч

заявит. 2. М. Сибир

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

М. Сибир

Чапшевська

Книга № 2

за 1924 р.

Ісповіс

ім'я, по-батькові

Чапшевська

9 вер. 1923

Чапшевська

Листок №

совершения

(ої)

Золушка

Книга № 2

за 1924 р.

У.С.Р.Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

422

Запис про смерть № 71

Час складання запису: „8“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Чапшевська Дмитро

полу Микола Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

проживання | округа М-Свєт район Німич село

шого (ої) | або місто

вулиця

будинок №

помер (ла): 1924 р. грудня „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

нальність Українець 9. Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і

заявительів

1

2

Адреси

заявит.

1

2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

288

Матієвська

Книга № 2

за 1924 р. 162

СПОЛКОМЕ

ім'я по-батькові

Івана

9 Февр. 1913

Ченієвська

Листок №

(ої) 70.11.1913

Звершення

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШІНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1422

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 80

Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

го (ої) Микола Петро Назаров

полу Муні Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31-чов

проживання | округа Н-Свєт район Мїм. село Свєт

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Січ міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) рибак

нальність Удвоїна Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті або

12. Чи не є записаний.

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і { 1 Микола

заявитель { 2 Назаров

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Матшевська

Книга № 2

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Матшевська

9 вер. 1923

Матшевська

Вік №

(ої) 30 років

Ісполконе

м. Матшевська

совершення

Книга № 2

за 1924 р.

У.С.Р.Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 422

Запис про смерть № 81

Час складання запису: „21“ дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Матшевська Ніколай Дмитрович

Полу Мухом Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 днів

проживання | округа Н-Севр район Матшевського село Садів

ного (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. грудня 21-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинач

вільність Українц. Головне заняття

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

да, імена і 1 Матшевська

заявитель 2 Воєвода

Адреси 1 С Садів

заявит. 2 Матшевська

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

428

Чапшевля

Книга № 2
за 1924 р. 162

ім'я, по-батькові
Чапшевля
9 вер. 1913
Чапшевля
інок №
повершення (ої) 1000000

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 422

Книга № 2
за 1924 р. 1232

ДІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

Час складання запису: „18“ дня грудн. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Дмитро Овгана Семаковича
о полу Жінка (рк, місяць і день народж. або років од народж.) 1 жовт. 1900
е проживання | округа Н-Свєт район Чимшик село Собор
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. грудн. міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
іональність Українка. Головне заняття
ановище в промислі (робіт, служб., хазяїн) 11. Причина смерті
етекон Голуши 12. Чи не є записаний.
вонародж.“ або „оголшеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
вища, імена і { 1. Дмитро
тьк. заявитель { 2. Семаков
и й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загос

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

д. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Чернышевском* Исполкоме
Чернышевского уезда *Свердловской* волости *Чернышевского*
 а *Чернышевского* города
 1924 год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>"</i>	№ <i>1</i>	<i>6 Января</i>

Пол умершего *мужского*Фамилия *Акимов* прозвище *"* имя *Мария* отчество *Акимовна*Возраст *19* лет. Время рождения: *1905* г. *Ноябрь* месяца *4* числаВремя смерти: *1924* года *Января* месяца *5* числаМесто смерти: губерния *Чернышевская* уезд *Свердловский* волость*Чернышевское* селение, хутор *Чернышевского* городмилицейский участок *"* улица *"* дом № *"*Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *"*Постоянное местожительство умершего: губерния *"* уезд *"**"* селение, хутор *Чернышевского* город *"*милицейский участок *"* улица *"* дом № *"*Национальность *Украинка*

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

вдова, разведенная

Род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

Книга № *2*за 1924 г. *162*

имя, по-батьков;

*вна**9 февр. 1924**Чернышевского*инок № *"*(о) *домашней*ерти *вдова*

и не е записаний:

*"**Чернышевского**мужского**ф.**"*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Россы
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Михаилом Петром З. К. м. м. м.
13	Место погребения.	Богородское кладбище
14	Особые примечания	Переворот по Кур. 30.10.1924. Взыскан по Кур. № 7

Подпись лица, сделавшего заявление

М. Я. М. м.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
 Мещанского уезда Мещанского волости Мещанского города
 1924 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№ 4	№ 2	13 Января

Пол умершего: Мужской
 Фамилия: Маркина прозвище: имя: Яковлев отчество: Яковлев
 Возраст: 55 лет. Время рождения: 1. г. месяца: числа:
 Время смерти: 1924 года: 13. месяца: 12. числа:
 Место смерти: губерния: Мещанская уезд: Мещанский волость:
 Мещанское селение, хутор: Мещанский город:
 милицейский участок: улица: Мещанский дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:
 Постоянное местожительство умершего: губерния: Мещанская уезд: Мещанский
 Мещанское селение, хутор: Мещанский город:
 милицейский участок: улица: Мещанский дом №:

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье): Домохозяйка

Книга № 2

за 1924 г.

имя по-батьков:

Марина

9 февр. 1924

Мещанская

Листок №

(о) Яковлев

ерти

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

и не е записанный:

Маркина

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства:	старости
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	У
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Сын: М. М. М. М. Родился: 1900 г.
13	Место погребения.	Покровский кв. 10
14	Особые примечания	Перовский абон. № 10 Курса 4157р. Взыскан № 117

Подпись лица,
сделавшего заявление Моренко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

совершивших запись

690

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Дел Записей Актов Гражданского Состояния при Чешской Исполкоме
Черниговск уезда г. Чернигов волости Чернышев

Ч год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 3	№ 1	№ 2	14 Января

имя умершего: Александр отчество Иван

фамилия: Волынский прозвище Волынский

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 11-го месяца 13 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Чернигов волость

селение, хутор Чернышев город

лицейский участок улица Покровская дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Одесская уезд м. 5

селение, хутор город

лицейский участок улица дом №

Национальность Украинцы

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

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

Киевская губерния

Книга № 2
за 1924 г. 162
ім'я, по-батькові
Гавна
9 верес. 1913
Кемишська
дитина № —
(ої) Жозуєси
Берти
и не є записаний:
т.
Кемишська
Жозуєси
(ої) дівчинка
Берти Резинтєв
и не є записаний:
т.
Кемишська
Кемишкова
Кемишкова

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сироткин Леонид Иванович
13	Место погребения.	Костинское кладбище
14	Особые примечания	Гробовой сбор 1 руб. по ч. 1 ст. 49.50 пр. взыскан на 20

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Белозер

Подписи должностных лиц, совершивших запись

641

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда *Чертышского* волости *Кимшинов*

города *Кимшинов*

192 *4* год Книга № *1* По Подзаписи № *-*

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>4</i>	№ <i>1</i>	№ <i>3</i>	<i>14 Января</i>

Пол умершего *мужского*

Фамилия *Сироткин* прозвище *-* имя *Леонид* отчество *Иванович*

Возраст *56* лет. Время рождения: *1923* г. *Август* месяца *28* числа

Время смерти: *1924* года *Января* месяца *13* числа

Место смерти: губерния *Чертышская* уезд *Кимшинов* волость *Кимшинов*

село, хутор *Кимшинов* город *-*

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *-*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чертышская* уезд *Кимшинов*

волость *Кимшинов* селение, хутор *Кимшинов* 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) *работник*

Книга № *2*

за 192 *4* г.

имя по-батьков:

Иван
9 февр. 1923
Сироткина

иннок № *-*

(о) *домов*

ерти *брат*

и не е записаний:

Сироткина
Иванович
Иванович

(о) *девушка*

ерти *дезинтерьер*

и не е записаний:

Сироткина
Иванович
Иванович

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Т
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцу и матери Семья Ковалев
13	Место погребения.	Митинское кладбище
14	Особые примечания	Гр. с. ор. 1р по курсу 5700, а. з. ыска на 30.

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

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Продвигалов
Васильев

693

С. С. Р. - Народный Комиссариат Внутренних Дел. 130

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Чепухов* Исполкоме
Чепуховск уезда *Чепуховск* волости *Чепуховск* города

1924 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№ 2	№ 4	19 января

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Васильев* прозвище *Михайлович* отчество *Савва*

Возраст *80* лет. Время рождения: 1 *г.* *января* месяца *19* числа

Время смерти: 1924 года *января* месяца *19* числа

Место смерти: губерния *Чепуховск* уезд *Чепуховск* волость *Чепуховск*

Чепуховск селение, хутор *Чепуховск* город

пятидесятый участок *улица* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чепуховск* уезд *Чепуховск* селение, хутор *Чепуховск* город *Чепуховск*

Чепуховск пятидесятый участок *улица* *Васильевск* дом №

Национальность *Украинец*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, *с. Ковалев*

Книга № 2

за 1924 г. 162

имя, по-батьков: *Вна*

9 февр. 1924

Чепуховск

иннок №

(о) *ж. и. у. и. с. и.*

ерти *Васильев*

и не е записаний:

Чепуховск

Чепуховск

(о) *девица*

ерти *Васильев*

и не е записаний:

Чепуховск

Чепуховск

Чепуховск

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
Неграмотный
Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

Книжка № 2 за 1924 г. 162

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дядей умершего в браке Добрынюш. Кеминский Кеминский район
13	Место погребения.	Восточное кладбище
14	Особые примечания	Умер. от ас. 1-го из-за чис. 8480. Внучка № 84

Подпись лица, сделавшего заявление *Т. Добрыня*

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Председатель Б. Б. Б.

695

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1381

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Семинск* Исполкоме

Семинск уезда *Кеминск* волости *Кеминск* города

192 *4* год Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>8</i>	№ <i>2</i>	№ <i>6</i>	<i>3</i> февр. 192 <i>4</i> .

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Добрыня* имя *Семинский* отчество *Михаил*

Возраст *15* Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 *4* года *февраль* месяца *3* числа

Место смерти: губерния *Сергиевск* уезд *Кеминск* волость

Кеминск селение, хутор *Кеминск* город

мелицейский участок. улица *Семинский* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевск* уезд *Кеминск* волость

Кеминск селение, хутор *Кеминск* город

мелицейский участок. улица дом №

Национальность *украинская*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, *дом. хозяйство*

Книга № *2*

за 192 *4* р. *162*

имя по-батьков: *Семинский*

9 февр. 192*4*

Семинский

иннок №

(о) *домовый*

ерти *босна*

и не е записаний:

Семинский

Семинский

(о) *девица*

ерти *Семинский*

и не е записаний:

Семинский

Семинский

Семинский

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

Болезнь (причина)

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

И

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отцом умершего
Иван Иванович Семенов
Чернышова

13 Место погребения.

Возле кладбища

14 Особые примечания

Умер сестра по мужу
8400р в наследство
№ 89

Подпись лица, сделавшего заявление

Иван Иванович Семенов

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Иван Семенов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Чернышова уезда Н. Северок. волости
Чернышова города
1924 год Книга № 1 По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 9	№ 2	№ 7	6 Января

Имя умершего: Иван Иванович
Фамилия: Семенов отчество: Иванович
Возраст: 39 лет Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1924 года 6 Января
Место смерти: губерния Чернышова уезд Н. Северок волость
Чернышова селение, хутор Чернышова город
Почтовый участок улица Васильева дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышова уезд Н. Северок
Чернышова селение, хутор Чернышова город
Почтовый участок улица дом №

Национальность Украинка
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, а. разведенная) замужняя

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, домохозяйка

Книга № 2
за 1924 г. 162

имя, по-батьков:
Иван
9 Января 1924
Чернышова

иннок №
(о) замужняя
ерти

и не в записан:
Иван
Чернышова
уезд Н. Северок

(о) девица

ерти Дежневский

и не в записан:
Иван
уезд Н. Северок
Чернышова район
Чернышова

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

воспоминание смерти

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

мужем умершего
Васильевым М. Ф.

13 Место погребения.

Васильевское кладбище

14 Особые примечания

Уч. стар. 15 по уч. 9400
№ 101

Подпись лица, сделавшего заявление

Васильев М. Ф.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Профессор В. Ф.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Меркисе* Исполкоме
Черныгов уезд *У. Северск* волости *Кимик*
Кемисск 11 города

4 год

Книга № 1

По Подзагону №

Запись о смерти

общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 10

№ 2

№ 8

7 февраля

пол умершего

мужчина

фамилия

Васильев

Васильев

отчество

Григ.

возраст

68

время рождения: 1

г.

месяца

числа

время смерти: 192

4

года

февраль

месяца

числа

место смерти: губерния

Черныгов

уезд

У. Северск

волость

Кимик

сельский участок

Кемисск

селение, хутор

город

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

постоянное местожительство умершего: губерния

Черныгов

уезд

У. Северск

волость

Кимик

сельский участок

Кемисск

селение, хутор

город

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

национальность

украинка

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

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

вдова

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин,

домовладелица

улица

Березовка

дом №

улица

Березовка

Книга № 2

за 1924 г.

имя, по-батьков;

Васильев

9 февр. 1924

Кемисск

иннок №

(о) жандарм

ерти

ли не е записаний:

т.

Кемисск

улица

Березовка

(о) девица

ерти

ли не е записаний:

т.

евкс. Кимиков район

ерского округа

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

Встарости (болезнь)

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

мужем умершей в от-
рощи Аудраевича

13 Место погребения.

Береговое кладбище

14 Особые примечания

Сер. скар. гр. на похорон
12500 р. в Москве
к. 126

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель
Восстановитель

С.С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Кермисов уезд А. Сосерск. волости Кермисов

1924 год

Книга № 1

По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 3	№ 9	24 Октяб.

Пол умершего мужской
Фамилия Кармисов отчество Прохор
Возраст 40 лет
Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1924 года Октяб. 24 числа

Место смерти: губерния Кермисов уезд А. Сосерск. волость
Кермисов селение, хутор Кермисов город
милицейский участок улица Береговая дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния адрес уезд п. 5
село селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинская

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

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

Книга № 2
за 1924 г. 162

имя, по-батьков;

внук

9 Октяб. 1924

Кермисов

иннок №

(о) 10.10.1924

ерти

и не е записанный:

т.

мисов

мисов

мисов

мисов

мисов

мисов

мисов

мисов

мисов

(о) девица

ерти

и не е записанный:

т.

евкс. Кермисов район

свободного округа

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	Зр. с. Чепица
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зр. с. Чепица Павлов Вильямович Вильям
13	Место погребения.	Войсковое кладбище
14	Особые примечания	Зр. с. 1р. то к урну 20000р. 60000р.

Подпись лица, сделавшего заявление *Павлов Вильям*

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Прасковья Васильевна

400

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 137

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Чепице* Исполкоме *Чепице*

Чепица волости *Чепица* города

1924 год Книга № 1 По Подзагу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 13	№ 3	№ 10	26 февраля

Пол умершего *Чепица*

Фамилия *Чепица* имя *Анна* отчество *Захар*

Возраст *45* Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года *февраль* месяца *26* числа

Место смерти: губерния *Чепица* волость *Чепица*

Чепица селение, *Чепица* город

лицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чепица* волость *Чепица*

Чепица селение, *Чепица* город

лицейский 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) *Домохозяйка*

Книга № 2
за 1924 г. 160

имя, по-батьков

Чепица
9 февр. 1924

иннок № *Чепица*
(о) *Чепица*

ерти *Чепица*

ли не е записаний:

Чепица
Чепица

(о) *Чепица*

ерти *Чепица*

ли не е записаний:

Чепица
Чепица

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Балезно
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	г. 2. Милановка Павел Андреевич
13	Место погребения.	2 Милановка
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Керкинского уезда г. Соверск волости Керкинского
1924 года Книга № 1 По Подпису №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 14	№ 3	№ 11	9 Марта

Пол умершего: женщина
Фамилия: Милановка Имя: Мария отчество: Анис.
Возраст: 44 года Время рождения: 1924 года
Время смерти: 1924 года
Место смерти: губерния Керкинского уезда Соверск волость
село, хутор Керкиновское город.
милицийский участок улица Рахмисов дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния адрес уезд 11. 5
село, хутор город
милицийский участок улица дом №

Национальность: Украинка
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужна, вдова, разведенная)
Замужем

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин,
г. 2. Милановка

Книга № 2

за 1924 г. 162

имя по-батьков:

9 февр. 1923

Керкиновка

иннок №

(о) 20. 1923

ерти

ли не е записаний:

т.

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

(о) 20. 1923

ерти

ли не е записаний:

т.

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

милановка

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.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Уезд *Угличский* волости *Угличская* города

Книга № *1* По Подзаписи №

192 *1* год

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>15</i>	№ <i>3</i>	№ <i>12</i>	<i>14 Марта</i>

Имя умершего *Иванов*

Фамилия *Иванов* имя *Иван* отчество *Иванович*

Возраст *62* Время рождения: *1924* года *13* месяца *13* числа

Время смерти: 192 *4* года *14* марта

Место смерти: губерния *Угличская* уезд *Угличский* волость *Угличская*

Угличская селение, хутор *Угличский* город

улицы *Добружинская* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Угличская* уезд *Угличский* волость *Угличская* селение, хутор *Угличский* город

улицы *Добружинская* дом №

Национальность

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

Замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промышленности: хозяин,

Книга № *2* за 192 *4* р. *162*

имя, по-батьковски *Иван*

9 февр. 1924

Угличская

инок №

(о) *государственный*

ерти *босний*

и не е записанный:

Иванов

Иванов

(о) *девица*

ерти *дезинтерес*

и не е записанный:

Иванов

Иванов

Иванов

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

Подпись должностных лиц, совершивших запись

403

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Книга № 1 По Подзаголовку №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 16	№ 4	№ 12	14 Марта

Имя умершего: *Муромов*

Фамилия: *Ткачев* прозвище: *Ткач* имя: *Мария* отчество: *Ивановна*

Возраст: *36* Время рождения: *1* Г. *1908* месяца: *14* числа: *14*

Время смерти: *1924* года: *Март* месяца: *14* числа: *14*

Место смерти: губерния: *Кировская* уезд: *Н. Соснов* волость: *Кимовская*

село, хутор: *Кимовское* город: *Кимов*

улицы: *Кремлевская* дом №: *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния: *Кировская* уезд: *Н. Соснов*

село, хутор: *Кимовское* город: *Кимов*

улицы: *Кремлевская* дом №: *1*

Национальность: *Украинская*

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

за, разведенная) *вдова*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье): *хозяйка*

Книга № 2

за 1924 г. 162

имя по-батьков: *Ткач*

9 февр. 1924

Кимовская

инок №

(о) *Ткач*

ерти *Ткач*

и не е записаний:

Ткач

Ткач

(о) *Ткач*

ерти *Ткач*

и не е записаний:

Ткач

Ткач

Ткач

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

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Исполнитель

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда *Кемерово* волости *Кемерово* города

24 год

Книга № 1

По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 17	№ 5	№ 12	14 марта

Пол умершего: *мужской*

Фамилия *Иванов* прозвище *Иван* имя *Михаил* отчество *Иванович*

Возраст *42* года. Время рождения: 1 *14* г. *14* числа

Время смерти: 1924 года *14* марта *14* числа

Место смерти: губерния *Кемерово* уезд *Кемерово* волость

Кемерово селение, хутор *Кемерово* город

улицы *Подписный* дом №

улицы *Подписный* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Кемерово* уезд *Кемерово*

Кемерово селение, хутор *Кемерово* город

улицы *Подписный* дом №

улицы *Подписный* дом №

Национальность *украинская*

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

холост

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: *хозяин*

Книга № 2

за 1924 г. 162

имя по-батьков;

Иван

9 февр. 1913

Кемерово

иннок №

(от) *домовлад.*

ерти *брат*

Или не записанный:

Иван

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

(от) *девица*

ерти *дезинтервиз*

Или не записанный:

Иван

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

Иванов

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

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Керченского уезда М. Сиверск волости Керченского города
1924 год Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 18	№ 6	№ 12	14 Марта

Пол умершего Мужской

Фамилия Дерюжко имя Николай отчество Савва

Возраст 78 лет

Время рождения: 1 марта

Время смерти: 1924 года

Место смерти: губерния Керченская уезд М. Сиверск волости

Керченское селение, хутор Керченский город

милицейский участок улица Подписный дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Керченская уезд М. Сиверск

селение, хутор 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 семье)

139

Подпись (профессия, ремесло, должность, положение в семье)

Подпись (профессия, ремесло, должность, положение в семье)

Подпись (профессия, ремесло, должность, положение в семье)

Подпись (профессия, ремесло, должность, положение в семье)

Книга № 2

за 1924 г. 162

имя, по-батьков;

Звона

9 февр. 1923

Керченская

иннок №

(о) замужней

ерти

ли не е записаний:

м.

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

месская

111

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

706

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 143

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Черниговск уезда И. Северин волости Килиш

Книга № 1 По Погребу №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 19	№ 6	№ 13	15 марта

Имя умершего: Иосиф

Фамилия: Рогов

Имя: Александр

Отчество: Петрович

Возраст: 11 лет

Время рождения: 1 г.

Место смерти: 1924 года

Губерния: Черниговск

Уезд: И. Северин

Волость: Килиш

Селение, хутор: Килиш

Город: Килиш

Улицы: Березовка

Дом №: 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск уезд И. Северин

Ст. Килиш селение, хутор Килиш город Килиш

Улицы: Березовка

Дом №: 1

Национальность: Украинск

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

Состояние: вдовец

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

Книга № 2
за 1924 г. 162

имя по-батьков;

звна

9 февр. 1923

Черниговск

инок №

(о) 10111111

ерти

ли не е записаний:

т.

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

месска

10

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

Воспаление легких

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)

Отцом умершего Родина
Петром Антоновичем
г. с. Чернышова

13

Место погребения.

Беззаводское кладбище

14

Особые примечания

Упомянутое лицо
50000. Времена
Кв. № 152

Подпись лица,
сделавшего заявление

Родина

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Родина

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния г. Чернышова
уезда Чернышова волости Чернышова
Книга № 1 По Подписи №

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола.	Число и месяц совершения записи
№ 20	№ 2	№ 13	17 Марта

Имя умершего: Степан отчество Родина

Фамилия: Степан отчество Родина

Возраст: 30 лет Время рождения: 1924 г. Декабрь

Время смерти: 1924 года 17 Марта

Место смерти: губерния Чернышова уезд Чернышова волость

селение, хутор Чернышова город

улицы дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышова уезд 15

селение, хутор Чернышова город

улицы дом №

Национальность

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

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве)

Книга № 2

за 1924 г. 162

имя по-батьков;

Степан

9 февр. 1924

Чернышова

иннок №

(о) Родина

ерти

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

и не е записаний:

Степан

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.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

С.С.Р.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда *Чернышевский* волости *Чернышевская*

города *Чернышевск*

Книга № *1* По Подзаписи № *145*

Запись о смерти

Общий порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

№ *21* № *7* № *14* *17 Марта*

Имя умершего *Марина* отчество *Ивановна*

Возраст *88* лет Время рождения: *1* г. *16* числа

Время смерти: *1924* года *17* марта *16* числа

Место смерти: губерния *Чернышевская* уезд *Чернышевский* волость *Чернышевская*

селение, хутор *Чернышевское* город *Чернышевск*

улицейский участок *Васильевский* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышевская* уезд *Чернышевский*

селение, хутор *Чернышевское* город *Чернышевск*

улицейский участок *Васильевский* дом № *1*

Национальность *Украинка*

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье)

Книга № *2*

за 1924 г. *162*

Имя, по-батьков: *Марина*

9 сент. *1924*

Чернышевская

иннок № *1*

(о) *Чернышевская*

ерти *Чернышевская*

и не е записаний:

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

Чернышевская

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

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Кернигов. волости
Кернигов. города
Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 22	№ 8	№ 14	23 Марта

Имя умершего: Мужской
Фамилия: Степанов Василий
Время рождения: 1905 г. месяца числа
Время смерти: 1924 года Марта месяца 23 числа
Место смерти: губерния Керниговская волость
Кернигов селение, хутор город
Улицы: Керниговская улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Керниговская волость
Кернигов селение, хутор город Кернигов
Улицы: Керниговская улица дом №

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье) сапожничий

Книга № 2
за 1924 г. 162

имя, по-батьков:
Вна
9 сент. 1913
Кернигов

иннок №
(о) замужней
ерти

ли не е записаний:
т.
месско
месско

(о) девица

ерти девицы
ли не е записаний:
т.

евко. Кернигов район
срского округа

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

сто
для
внести.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

С. С. Р.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Чемпиновском* исполкоме

Чемпиновск уезд *Н. Савин* волости *Киминск*

Чемпиновск города По Подзаписи №

Книга № *1*

Запись о смерти

порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

№ *23* № *8* № *15* *23 марта*

умершего *Зеленский* имя *Ольга* отчество *Николаевна*

прозвище *Ольга* месяца *22* числа

Время рождения: *1* г. *Март* месяца *22* числа

смерти: *1924* года *Март* месяца *22* числа

смерти: губерния *Чернышевск* уезд *Несвиж* волость

Киминск селение, хутор *Чемпиновск* город

улицы *Чемпиновск* дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышевск* уезд *Несвиж*

Киминск селение, хутор *Чемпиновск* город

улицы *Чемпиновск* дом №

национальность *Украинская*

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

Замужняя

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, батрак, рабочий, крестьянин, и др.)

Ремесленник

Книга № *2*

за *1924* г. *162*

имя по-батьков

Зина

9 сент. 1923

Чемпиновск

иннок №

(о) *Землеполь*

ерти *Воскресенск*

ли не е записанный:

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

(о) *Землеполь*

ерти *Землеполь*

ли не е записанный:

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

Чемпиновск

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

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Медик

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

С.Р.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при Чемуссе Исполкоме Чемусского уезда Чемусского города

Книга № 1

По Подзагу №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№ 8	№ 16	24 Март

Имя умершего Дубравин имя Евдоким отчество Иван

Время рождения: 1924 г. Март месяца 4 числа

Время смерти: 1924 г. Март месяца 17 числа

Губерния Черниговская уезд Чемусский волость

Селение, хутор Чемусское город

Улицы Грибачев дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Чемусский

Селение, хутор Чемусское город

Улицы Грибачев дом №

Национальность Украинка

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

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяйка

Книга № 2

за 1924 г. 162

Имя, по-батьков;

Зна

9 февр. 1924

Чемусская

иннок №

(о) замужней

ерти

Или не е записаний:

т.

месско

месско

(о) девица

ерти дезинтерес

Или не е записаний:

т.

евка Клишков район

сского округа

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

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Дуров*

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

412

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 149

Записей Актов Гражданского Состояния при *Чернышевск* Исполкоме

уезда *Севск* волости *Чернышев*

города *Чернышев*

Книга № *1* По Подзаписи № *1*

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>25</i>	№ <i>9</i>	№ <i>16</i>	<i>26 Марта</i>

имя умершего *Смерть*

фамилия *Васильев* отчество *Васильевич*

Время рождения: *1923* г. *Января* месяца *1* числа

Время смерти: *1924* года *Март* месяца *26* числа

Место смерти: губерния *Чернышев* уезд *Севск* волость *Чернышев*

село, хутор *Чернышев* город *Чернышев*

улица *Чернышев* дом № *1*

лицейский участок *Чернышев*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышев* уезд *Севск*

село, хутор *Чернышев* город *Чернышев*

улица *Чернышев* дом № *1*

лицейский участок *Чернышев*

Национальность *Украин*

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

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: *крестьянин*

Книга № *2*
за 1924 г. *162*

имя, по-батьков;
звна
9 февр. 1923
Чернышев

иннок № *1*
(о) *Золушка*
ерти *Васильев*

Или не е записанный:
Васильев
Севск

(о) *девица*

ерти *Васильев*

Или не е записанный:
Васильев

Севск. Чернышев район
Севск. Чернышев район

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

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Чемском* Исполкоме
уезда *Х. Северск* волости *Чемская*
города *Чемск*
год *1924* Книга № *1* По Подзагсу №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>26</i>	№ <i>9</i>	№ <i>17</i>	<i>28 Марта</i>
Имя умершего: <i>Космомир</i>	Имя: <i>Мария</i>	Отчество: <i>Павл.</i>	Числа: <i>28</i>
Время рождения: <i>1</i> г.	Месяца: <i>28</i>	Числа: <i>28</i>	
Время смерти: <i>1924</i> года	Месяца: <i>Март</i>	Числа: <i>28</i>	
Место смерти: губерния <i>Чернигов.</i>	уезд <i>Х. Северск</i>	волость <i>Чемская</i>	
село <i>Чемское</i>	село <i>Чемское</i>	город <i>Чемск</i>	
улицейский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд		
село <i>Чемское</i>	село <i>Чемское</i>	город <i>Чемск</i>	
улицейский участок	улица	дом №	
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
занятий (про-)			

Книга № *2*
за 1924 г. *162*

Имя по-батьков:

Чемская

9 февр. 1924

Чемская

Инок №

(о) *Чемская*

ерти

И не е записаний:

Чемская

Чемская

(о) *Чемская*

ерти *Чемская*

И не е записаний:

Чемская

Чемская

(о) *Чемская*

ерти *Чемская*

И не е записаний:

Чемская

Чемская

(о) *Чемская*

ерти *Чемская*

И не е записаний:

Чемская

Чемская

(о) *Чемская*

ерти *Чемская*

И не е записаний:

Чемская

Чемская

(о) *Чемская*

ерти *Чемская*

И не е записаний:

Чемская

Чемская

(о) *Чемская*

ерти *Чемская*

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

Болезнь от инфаркта

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

Ф.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*г. г. Минамович
Саватова Яковлевна
Молотухина*

13 Место погребения.

Минамовское кладбище

14 Особые примечания

*Выписка из выданной
г. г. Вар. Вар. Вар.
Каск 1935*

Подпись лица, сделавшего заявление *Е. Молотухина*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

А. Саватова

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при *Уд. Исполкоме*
Уд. Исполкоме волости *Уд. Исполкоме*
Уд. Исполкоме города *Уд. Исполкоме*
Книга № *1* По Подзаписи № *—*

Запись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>27</i>	№ <i>9</i>	№ <i>18</i>	<i>30 марта</i>

Имя умершего *Уд. Исполкоме*

Фамилия *Уд. Исполкоме* прозвище *Уд. Исполкоме* имя *Уд. Исполкоме* отчество *Уд. Исполкоме*

Возраст *64* года

Время рождения: *1* г. *Март* месяца *29* числа

Время смерти: *1924* года *Март* месяца *29* числа

Место смерти: губерния *Уд. Исполкоме* уезд *Уд. Исполкоме* волости *Уд. Исполкоме*

Уд. Исполкоме селение, хутор *Уд. Исполкоме* город *Уд. Исполкоме*

Улицы *Уд. Исполкоме* дом № *Уд. Исполкоме*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Уд. Исполкоме* уезд *Уд. Исполкоме*

Уд. Исполкоме селение, хутор *Уд. Исполкоме* город *Уд. Исполкоме*

Улицы *Уд. Исполкоме* дом № *Уд. Исполкоме*

Национальность *Украинская*

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

Вдова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в

Дом хозяйки

Книга № *2*

за 1924 г. *162*

Имя по-батьков:

Уд. Исполкоме

9 февр. 1935

Уд. Исполкоме

Инок № *—*

(о) *Уд. Исполкоме*

ерти *Уд. Исполкоме*

Или не записан:

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

Уд. Исполкоме

10

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

Смерть от болезни

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)

Сотной умершего М.
Симон Дудков
Симон

13

Место погребения.

Добрышевское кладбище

14

Особые примечания

Уро стар 1930 года
№ 168

Подпись лица,

сделавшего заявление М. Дудков

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Председатель Дудков
Симон

С.С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при

Чернигов. уезда

Книга № 1

По Подзаголов №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
28	№ 10	№ 18	31 Марта

умершего: мужской

Скрипка Григорий отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 года Марта месяца 31 числа

Смерти: губерния Чернигов. уезд Чернигов. волость

Селение, хутор Чернигов. город

Улицы, дом № Васильевский

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

Селение, хутор Чернигов. город

Улицы, дом № Украинский

Национальность

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

Вдова, разведенная

Вид занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
работник)

Климовичев

Книга № 2

за 1924 г.

имя, по-батьков;

Зна

9 февр. 1913

Чернигов

иннок №

(о) 1011111

ерти

И не е записаний:

Чернигов

Чернигов

Чернигов

Чернигов

(о) 1011111

Чернигов

Чернигов

Чернигов

Чернигов

Чернигов

Чернигов

Чернигов

Чернигов

Чернигов

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

Стойко

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

Стойко

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Сыном умершего
Пророкшиной Скри
Ков*

13 Место погребения.

Васильевской кладови

14 Особые примечания

Герод. сд. 1-го в д. 6-й

Подпись лица,
сделавшего заявление

Пророкши Скри

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Пророкшиной Скри

С.С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Чемуссе* Исполкоме
Керингос уезда *Ч.С.С.С.С.С.* волости *Чемуссе*
Чемуссе города

1924 год

Книга № 1

По Подзаписи №

Запись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 29

№ 10

№ 19

8 Января

Возраст

30 лет

Время рождения: 1

г.

Время смерти: 1924

года

Место смерти: губерния

Керингос

уезд

Чемуссе

волость

Чемуссе

село, хутор

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

Книга № 2

за 1924 г.

имя, по-батьков;

овна

9 февр. 1924

Чемуссе

иннок №

(о) *домуссе*

смерти

ли не е записанный:

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

Чемуссе

улица

дом №

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

20/10/24

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

1

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

г.р. с кемилевки Мико
Александров Овс
с. Шиньков

13 Место погребения.

Воскресенский кладбище

14 Особые примечания

герб от 10 в. 178

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда г. Бессерк волости
города

Книга № 1

По Подзаписи №

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
31	№ 11	№ 20	12 апреля

умершего прозвище имя отчество

18. Время рождения: 1905 г. 12 апреля месяца числа

смерти: 1924 года 12 апреля месяца числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

улицы дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

улицы дом №

национальность

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

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, батрак, рабочий, крестьянин, и др.)

Книга № 2

за 1924 г.

имя, по-батьков;

овна

9 февр. 1924

Шиньков

иннок №

(о) Шиньков

смерти

ли не в записан:

т.

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

(о) Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

Шиньков

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

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

С.Р.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда *Уссурийск* волости *Киминский*

города *Уссурийск*

Книга № *1* По Подзагу № *1*

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>32</i>	№ <i>12</i>	№ <i>20</i>	<i>13</i> <i>Апреля</i>

и умершего *мужской* имя *Антон* отчество *Антон*

презвие *Антон* месяца *Апреля* числа *13*

Время рождения: 1 *Апреля* года *1913* месяца *13* числа *13*

смерти: 192 *4* года *Апреля* месяца *13* числа *13*

смерти: губерния *Уссурийская* уезд *Уссурийск* волость *Уссурийск*

селение, хутор *Уссурийск* город *Уссурийск*

улицы *Уссурийск* дом № *Уссурийск*

лицейский участок *Уссурийск*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Уссурийская* уезд *Уссурийск*

селение, хутор *Уссурийск* город *Уссурийск*

улицы *Уссурийск* дом № *Уссурийск*

лицейский участок *Уссурийск*

Национальность *Украинская*

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

рода, разведенная) *Вдова*

Род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
работник)

Книга № *2*

за 192 *4* р. *162*

е, имя, по-батьков;

овна

9 *Февр.* *1913*

Уссурийск

цинок № *Уссурийск*

(ої) *Уссурийск*

смерти *Уссурийск*

Или не е записанный:

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

Уссурийск

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

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

С.Р.

Записей Актов Гражданского Состояния при

уезда

волости

города

Книга № 1

По Подпису №

Запись о смерти

порядковый

Мужск. пола.

Женск. пола

Число и месяц совершенная
записи

№

№

№

умершего

имя

отчество

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

года

смерти: 1924

губерния

село, хутор

улицы

дом №

лицевой участок

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния

уезд

село, хутор

город

улицы

дом №

лицевой участок

национальность

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

вдова, разведенная)

занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

доме: хозяин,

работник

Регистратор

Книга № 2

за 1924 г.

е, ім'я, по-батьков;

овна

9 вер. 1923

Чемпиона

динок №

(ої) жонки

смерти

Чи не є записаний:

т.

меська

шкоро

(ої) убоїка

смерти

Чи не є записаний:

т.

евка. Кимиков рай

ерского огура

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

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Черниговской губернии уезда Черниговского города
Книга № 1 По Подзаписи №

Запись о смерти

Порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
33	№ 12	№ 21	15 апреля

Умершего: *Михайло* отчество *Григорьев*
Фамилия *Михайло* имя *Григорьев*
Время рождения: 1917 г. *Январь* 21 числа
смерти: 1924 года *апрель* 15 числа
смерти: губерния *Черниговская* уезд *Черниговский* волость
Михайло селение, хутор *Бензиково* город *Чернигов*
сельский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Черниговский*
село, хутор *Бензиково* город *Чернигов*
сельский участок _____ улица _____ дом № _____

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

Профессия, ремесло, должность, положение в семье: *машинист*
Регистратор *машинист*

Книга № 2

за 1924 г. 162

ше, ім'я, по-батьков;

човна

9 вер. 1913

Черниговка

удинок №

го (ої) *жовтух*

смерти *боси*

Чи не є записаний:

ст.

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

го (ої) *Черниговка*

Черниговка

смерти *Черниговка*

Чи не є записаний:

ст.

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

Черниговка

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

Простуда / воспаление легких

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

Г

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

сестрой Григория Григорьевича
Бердуга и. Бердуга
Самоево

13 Место погребения.

Самоево кладбище

14 Особые примечания

реб. с. 10 в 61 см
№ 1

Подпись лица, сделавшего заявление

Григорий Бердуга

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Протокол

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

159

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Кесовский волости Кинешев.

4 год

Книга № 1

По Подзагу №

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола.	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
34	№ 12	№ 22	18 Августа

умершего: женский
имя: Анастасия отчество: Степановна
прозвище: Прозв.
Время рождения: 1 г.
Возраст: 73
Дата смерти: 1924 года Август месяца 18 числа
Место смерти: губерния Кировская уезд Кесовский волость Кинешев
село, хутор Кинешев город Кинешев
улицы Воскресенская дом № ...
лицейский участок: ...
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: ...

Постоянное местожительство умершего: губерния Кировская уезд Кесовский
волость Кинешев село, хутор Кинешев город Кинешев
улицы Воскресенская дом № ...
лицейский участок: ...

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, а, разведенная) замужняя

Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) дом. хоз.

Книга № 2

за 1924 г.

имя по-батьков:

Григорий Бердуга

иннок №

(о) Григорий

ерти

и не в записан:

Григорий Бердуга

(о) девица

ерти Григорий

и не в записан:

Григорий Бердуга

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по вопросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства.	Болезнь
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сестра умершей
13	Место погребения	Кемисское кладбище
14	Особые примечания	У сестры в 1886

Подпись лица, сделавшего заявление: *Е. П. Соснов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

И. Соснов

725

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 160

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кемиске* Исполкоме

Кемиске уезда *Свердловск* волости *Кемиска*

года Книга № *1* По Подпису №

Запись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>35</i>	№ <i>13</i>	№ <i>22</i>	<i>28 апреля</i>

умершего *Соснов* отчество *Сидор*

фамилия *Соснов* прозвище *Антон* инициалы *Сидор*

возраст *69* лет. Время рождения: *1* года *1* месяца *1* числа

года смерти: *1924* года *1* месяца *1* числа

место смерти: губерния *Свердловская* уезд *Свердловск* волость *Кемиска*

селение, хутор *Кемиска* город *Кемиска*

улицейский участок *Кемиска* улица *Кемиска* дом № *1*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:

постоянное местожительство умершего: губерния *Свердловская* уезд *Свердловск*

селение, хутор *Кемиска* город *Кемиска*

улицейский участок *Кемиска* улица *Кемиска* дом № *1*

национальность *Украинская*

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

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, работник) *Соснов*

Книга № *2*
за 1924 г. *162*

имя, по-батьков: *Соснов*
9 февр. 1924
Кемиска

иннок № *1*
(о) *Соснов*
ерти *Соснов*

и не е записанный:
Соснов
Соснов

(о) *девица*

ерти *Соснов*
и не е записанный:

Соснов
Соснов

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

С.С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

Секции уезд.

Мещинского

1924 год

Книга №

Запись о смерти

Исполкоме

волости

Мещинского

По Подзагсу №

Общий порядковый

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 36

№ 13

№ 23

30 апреля

Имя умершего

Фамилия

Возраст

Время смерти

Место смерти

Улицейский участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего

Улицейский участок

Национальность

Семейное положение умершего

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Профессия, ремесло, должность, положение в промысле

Книга № 2

за 1924 г.

имя по-батьков

9 февр. 1924

Мещинского

номера

(о) 30 апреля

ерти

и не е записанный

т.

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

мещинского

10 Причина смерті:
по медичному
свідетельству, по
опросу родствен-
ників или свідете-
лей, если не пред-
ставлено медично-
ского свідетельства.

11 Фамилія, имя, от-
чество врача, вы-
давшего свідетель-
ство о смерти, а
также № свіде-
тельства

12 Кем сделано за-
явление о смерти
(указа на подро-
бный адрес)

13 Место погребения.

14 Особые примечания

Место
для
печати.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 37.

Час складання запису: „8“ дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

Гануща Марія Степанівна

полу жєн. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 99 років 1933

проживання | округа Я. Северской район Кішківськ село Кішківськ

шого (ої) | або місто — вулиця Васильська будинок № —

помер (ла): 1924 р. Мая міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонка

нальність Українка 9. Головне заняття домогосподинка

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті востаннє

12. Чи не є записаний: жонка

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) жонка

імена і 1. жонка Гануща Адреси 1. с. Кішківськ

заявитель 2. Степанов Гануща заявит. 2. Кішківськ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. жонка міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонка

нальність Українка 9. Головне заняття домогосподинка

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті дезинтеграція

12. Чи не є записаний: жонка

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) жонка

імена і 1. Гаврило Трохимов Адреси 1. с. Кішківськ Кішківськ район

заявитель 2. Степанов заявит. 2. Кішківськ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. жонка міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонка

нальність Українка 9. Головне заняття домогосподинка

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті дезинтеграція

12. Чи не є записаний: жонка

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) жонка

імена і 1. Гаврило Трохимов Адреси 1. с. Кішківськ Кішківськ район

заявитель 2. Степанов заявит. 2. Кішківськ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. жонка міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонка

нальність Українка 9. Головне заняття домогосподинка

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті дезинтеграція

12. Чи не є записаний: жонка

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 (указав подробные сведения об адресе)

13 Место погребения.

14 Особые приращения

Место для печати.

Подпись лица,

сделавшего заявление.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. Р. Р.

УСТАНОВА ЗАГС № 423
ВНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 37

Час складання запису: „8“ дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Гануша Марія Степановна

полу жєн. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 99 років 1923

проживання | округа Ж. Северської район Кішківськ село Кішківськ

ного (ої) | або місто — вулиця Васильська будинок № —

помер (ла): 1924 р. Мая міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жєн. 7.

нальність Українка 9. Головне заняття домогосподарка

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерті востанок

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: жєн.

да, імена і 1 жєн. Григорій Адреси 1 с Кішківськ

заявитель 2 Степанов Гануша заявит. 2 Кішківськ р.

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. жєн. міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жєн.

ональність Українка 9. Головне заняття жєн.

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерті безпечення

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: жєн.

да, імена і 1 Гаврило Григорій Адреси 1 с Кішківськ Кішківськ район

заявитель 2 Степанов заявит. 2 Кішківськ округ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

помер (ла): 1924 р. жєн. міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жєн.

ональність Українка 9. Головне заняття жєн.

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерті безпечення

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: жєн.

да, імена і 1 Гаврило Степанов Адреси 1 с Кішківськ Кішківськ район

заявитель 2 Степанов заявит. 2 Кішківськ округ

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 48

Книга № 2

за 1924 р.

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

Час складання запису: 18 дня Моги міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Грибан Надежда Васильевна

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

округа Н. Садовий район Килишів село Чепишів

або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Моги міс. 18 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

Українка 9. Головне заняття Хлібопашество

в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдовою 11. Причина смерті Дитина

12. Чи не є записаний:

народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт

імена і 1 отец Сергій Адреси 1 с Чепишів

заявитель 2 Євдоким Грибан заявит. 2 Килишів р.

№№ документів або постанови Суду

С Грибан Зав. Загсом Якимович

помер (ла): 1924 р. Моги міс. 2 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

Українка 9. Головне заняття дівочка

в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті Дизентерія

12. Чи не є записаний:

народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт

імена і 1 Гаврило Мудимов Адреси 1 с Чепишів Килишів район

заявитель 2 Степанов заявит. 2 Килишів округ

№№ документів або постанови Суду

Гаврило Степанов Зав. Загсом Дук

Регистратор

Место
для
печати.Подпись лица,
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 49

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 39

Час складання запису: „21“ дня Маг міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

ого (ої) Мартинко Юхимий Іванов

полу ~~мужч.~~ Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 років

проживання округа Н-Сармат район Килишів село Килишів

шого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Маг міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

нальність українка 9. Головне заняття господарство

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті / Смерть

12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Немає

а, імена і 1 Сын Максим Григорьев Адреси 1 Килишів

заявителів 2 Мартинко заявит. 2 Килишів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

помер (ла): 1924 р. Говір міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

ональність Українка 9. Головне заняття дівочка

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерті безпідприємство

12. Чи не є записаний:

народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Немає

а, імена і 1 Гаврило Трохимов Адреси 1 Євдокимів Килишів район

заявителів 2 Євдокимов заявит. 2 Килишів

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

Гаврило Євдокимов за місц. 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

Зав. Загсом

Регистратор

Место
для
печати.Подпись лица,
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У.С.Р.Р.

Установа ЗАГС №

50

423

Книга №

2

за 192

4

165

АНІЙ КОМІСАРІЯТ
СТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

Час складання запису: „26“ дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Василик Миколай Григорович

полу мужч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 л.

проживання | округа Н. Сосорок район Килишівськ село Чепишів

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Мая міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) розведений

нальність українськ 9. Головне заняття господарство

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті кохання

12. Чи не є записаний:

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт

ца, імена і 1 Гр. Григорий Адреси 1 С. Чепишів

заявитель 2 Карпачук Миколай заявит. 2 Килишівськ район

№№ документів або постанови Суду

Григорий

Зав. Загсом

Регистратор

помер (ла): 1924 р. Говд міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

ональність Українка 9. Головне заняття дівочка

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті безпідприємство

12. Чи не є записаний:

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт

ца, імена і 1 Гаврило Григорий Адреси 1 С. Чепишівськ район

заявитель 2 Стенко заявит. 2 Килишівськ район

№№ документів або постанови Суду

Гаврило Стенко за місц
померлого

Зав. Загсом

Регистратор

Место
для
печати.Подпись лица,
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.
АНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 51 423

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 41

Час складання запису: 28 " дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Крищенко Марія Тимофіївна
полю 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52
проживання | округа Невежерського район Кішківського село Кішківка
або місто вулиця будинок №
помер (ла): 1924 р. Мая міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня.
нальність 9. Головне заняття Дом. хазяїн.
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Протидія.
12. Чи не є записаний:

народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт.
імена і 1 Мухи Крищенко Адреси 1 Кішківка
заявителів 2 Максиміанов заявит. 2 Кішківка
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Регістратор
помер (ла): 1924 р. Мая міс. 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочка
нальність 9. Головне заняття дівочка
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті дезинтерес.
12. Чи не є записаний:

народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт.
імена і 1 Гаврило Трохимов Адреси 1 Стенівка Кішків район
заявителів 2 Стенівка заявит. 2 Невежерського округа
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Регістратор
Гаврило Стенівка за місц.
№№ документів або постанови Суду

Место
для
печати.

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запис

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 63 423

Книга № 2

за 1924 р.

ІННІЙ КОМІСАРІЯТ
ІННІЙ СПРАВ

Запис про смерть № 43

Час складання запису: „10“ дня *Жовт.* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Вурай Анастасія Яковлевна*

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *5 місяц.*

4. Місце проживання: округа *Сєверенко* район *Кішинів* село *Кішинів*

5. Адреса: вулиця *—* будинок № *—*

6. Дата смерті: 1924 р. *Жовт.* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Професія, заняття: *хазяїн*

9. Головна причина смерті: *воносові*

10. Чи не є записаний: *—*

11. Чи не є записаний: *—*

12. Чи не є записаний: *—*

13. Чи не є записаний: *—*

14. Чи не є записаний: *—*

15. Чи не є записаний: *—*

16. Чи не є записаний: *—*

17. Чи не є записаний: *—*

18. Чи не є записаний: *—*

19. Чи не є записаний: *—*

20. Чи не є записаний: *—*

21. Чи не є записаний: *—*

22. Чи не є записаний: *—*

23. Чи не є записаний: *—*

24. Чи не є записаний: *—*

25. Чи не є записаний: *—*

26. Чи не є записаний: *—*

27. Чи не є записаний: *—*

28. Чи не є записаний: *—*

29. Чи не є записаний: *—*

30. Чи не є записаний: *—*

31. Чи не є записаний: *—*

32. Чи не є записаний: *—*

33. Чи не є записаний: *—*

34. Чи не є записаний: *—*

35. Чи не є записаний: *—*

36. Чи не є записаний: *—*

Место для печати.

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,

совершивших запись

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 45

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Час складання запису: "15" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Бенкович Надія Ніколасівна

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42.

проживання { округа Неворова район Кішинів село Сенишівка

або місто — вулиця — будинок № —

помер (ла): 1924 р. Жовтня міс "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

національність Українка 9. Головне заняття Девочка

11. Причина смерті туберкуліз

12. Чи не є записаний: —

народж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

імена і 1 Ону Нікола Ар. Адреси 1 Сенишівка Кішинів

заявитель 2 Бенкович Заявит. 2 Неворова округа

№№ документів або постанови Суду —

Бенкович Надія Зав. Загсом

Регистратор Насимир

помер (ла): 1924 р. Жовтня міс "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Девочка

національність Українка 9. Головне заняття Девочка

11. Причина смерті туберкуліз

12. Чи не є записаний: Нет.

народж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

імена і 1 Гаврило Миколай Ар. Адреси 1 Сенишівка Кішинів район

заявитель 2 Стенко Заявит. 2 Неворова округа

№№ документів або постанови Суду —

Гаврило Стенко Зав. Загсом

Регистратор Насимир

Место для печати.

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,

совершивших запись

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 46

Час складання запису: "20" дня Юнія міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

Грибань Миколай Іванович

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год

округа Н-сверского район Кишиковск село Темієвка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. Юнія міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) маленькийнаціональність Українець 9. Головне заняття маленькиймісце в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вспалення

12. Чи не є записаний:

народж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет.імена і 1 Яков Памтешев Адреси 1 с Темієвка
заявителів 2 Побойничий заявит. 2 Кишиковск Н-сверского№№ документів або постанови Суду ЗЯков П. Побойничий Зав. Загсомпомер (ла): 1924 р. Юнія міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопецьнаціональність Українець 9. Головне заняття хлопецьмісце в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вспалення

12. Чи не є записаний:

народж. або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет.імена і 1 Гаврило Кудимов Адреси 1 с Темієвка Кишиковск район
заявителів 2 Стенюко заявит. 2 Н-сверского округа№№ документів або постанови Суду ЗГаврило Стенюко Зав. Загсом

Регистратор

Место
для
печати.Подпись лица,
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У.С.Р.Р.

Установа ЗАГС №

54 423

Книга №

2

за 1924 р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІСТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 47

Час складання запису: „23“ дня Тюня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:по (ої) Митрофан Андреевич Сурайполю мис 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 летпроживання | округа Н-северск район Кишиковск село Степневка

по (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. Тюня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) маицькинальність Украинец 9. Головне заняття маицькиовище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерті вспаление

12. Чи не є записаний:

рожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нета, імена і | 1 Андрей Романович Адреси | 1 Степневка Кишиковск.заявителів | 2 Сурай заявит. | 2 Н-северск округа

№№ документів або постанови Суду

Андрей Сурай за Зав. Загсомпомер (ла): 1924 р. Тюня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девочкаональність Украинка 9. Головне заняття девочкаовище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерті дизинтерия

12. Чи не є записаний:

рожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нета, імена і | 1 Гаврило Кудимов Адреси | 1 Степневка Кишиковск.заявителів | 2 Стенько заявит. | 2 Н-северск округа

№№ документів або постанови Суду

Гаврило Стенько за Зав. Загсом

Зав. Загсом

Регистратор

Место
для
печати.Подпись лица,
сделавшего заявление.Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Завис про смерть №

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „2“ дня *Звукети* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; *Віска Аверіа Вісентіна*
 3. Пол: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *75*
 5. Місце проживання: округа *Н-сверск* район *Кишинів* село *Кишинів*
 6. Помер (ла): 1924 р. *Август* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): *вдова*
 8. Національність: *українка* 9. Головне заняття: *хазяїнка*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „5“ дня *Гоме* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; *Стенько Матрена Гавриловна*
 3. Пол: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *3 місяці*
 5. Місце проживання: округа *Н-сверск* район *Кишинів* село *Кишинів*
 6. Помер (ла): 1924 р. *Гоме* міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): *дитина*
 8. Національність: *українка* 9. Головне заняття: *хазяїнка*
 10. Причина смерті: *дизентерія*
 11. Чи не є записаний: *Ні*

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

1. *Гаврило Кудимов* Адреси 1. *с. Кишинів, Кишинів район*
 2. *Стенько* зажит. 2. *Н-сверск, округ*

№ документа або постанови Суду

Зав. Загсом

Регістратор

Место
для
печати.Подпись лица,
сделавшего заявлениеПодписи должностных лиц,
совершивших запись

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: "2" дня *Всесвіт* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Віска Аверсія Всесвітська*
 3. Пол: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *75 л.*
 5. Місце проживання: округа *Н-сверська* район *Кимшівський* село *Кимшівка*
 6. або місто: *—* вулиця: *—* будинок №: *—*
 7. Сімейний стан помершого (ої): *вдова*
 8. національність: *українська* 9. Головне заняття: *хлібопашество*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: "7" дня *Гомля* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Грибань Яков Анисимович*
 3. Пол: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *53 лет*
 5. Місце проживання: округа *Н-сверська* район *Кимшівський* село *Гемшівка*
 6. або місто: *—* вулиця: *—* будинок №: *—*
 7. Сімейний стан помершого (ої): *холодний*
 8. національність: *українець* 9. Головне заняття: *хлібопашество*
 10. місце в промислі (робіт., служб., хазяїн): *хазяїн* 11. Причина смерті: *хвороба*
 12. Чи не є записаний: *нет*

народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

1. *Грибань Владимир* Адреси: 1. *с. Гемшівка, Кимшів. р.*
 2. *Яковлевич* заявит. 2. *Н-сверск. округа*

№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: "2" дня *Висвіт* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Віска Аверсія Висвітська*

3. Пол (ої) *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *75*

5. Місце проживання: округа *Несвежск* район *Кимитовск* село *Кимитск*

6. або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*

8. національність *українська* 9. Головне заняття *хліборобство*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: "14" дня *Гомя* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *Петр Яковлевич Сурай*

3. Пол (ої) *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7*

5. Місце проживання: округа *Несвежск* район *Кимитовск* село *Кимитск*

6. або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Сімейний стан помершого (ої) *маленький*

8. національність *українська* 9. Головне заняття *маленький*

10. Причина смерті *востановлення*

11. Чи не є записаний: *Нет*

"народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

12. Адреси: 1 *с. Кимитск Кимит. р.*

2 *Несвежск.*

13. Заявители: 1 *Сурай Яков*

2 *Косидович*

14. № документа або постанови Суду *—*

15. *Яков Сурай*

16. *Зав. Зарком*

17. *Регистратор*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „2“ дня *Ввукет* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Віока Авраам Висимонен*

3. Пол: *чоловічий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *75 л.*

5. Місце проживання: округа *Н. Северск* район *Кимшківск* село *Кимшківск*

6. Адреса: або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Сімейний стан помершого (ої): *вдовець*

8. Родина помер (ла): 1924 р. *Авукет* міс. „1“ дня. 9. Головне заняття: *Кимшківск*

10. Родинальність: *українська*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: „15“ дня *Юлія* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Плоскун Василь Митрофанов*

3. Пол: *чоловічий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *22. липня 1902*

5. Місце проживання: округа *Н. Северск* район *Кимшківск* село *Кимшківск*

6. Адреса: або місто *—* вулиця *Василівка* будинок № *—*

7. Сімейний стан помершого (ої): *вдовець*

8. Родина помер (ла): 1924 р. *Юлія* міс. „15“ дня. 9. Головне заняття: *—*

10. Родинальність: *українська*

11. Причина смерті: *отже*

12. Чи не є записаний: *немає*

13. Народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4): *немає*

14. Імена і прізвища заявительів: 1. *Плоскун Ми-* Адреси: 1. *с. Кимшківск*
2. *Митрофан Кондрат.* заявительів: 2. *Кимшківск р.*

15. № документів або постанови Суду: *удостоверение № 21*

16. Підписи: *Плоскун Василь Митрофанов* Зав. Загсом: *—* Реєстратор: *—*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

66

423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: "2" дня *Звукет* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Вінока Андрія Вишнікович*

помершого (ої) *Вінока Андрія Вишнікович*

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *75 л.*

4. Місце проживання: округа *Несвіж* район *Кішківський* село *Кішківське*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

5. Помер (ла): 1924 р. *Август* міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *Кішківський*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

62

423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: "16" дня *Томія* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Тимішук Ольга Андріївна*

помершого (ої) *Тимішук Ольга Андріївна*

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *1 мес.*

4. Місце проживання: округа *Несвіж* район *Кішківський* село *Кішківське*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

5. Помер (ла): 1924 р. *Томія* міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *ребенок*

10. Чи працює в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *Восстання*

12. Чи не є записаний: *Нет*

"народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

13. Імена і заявительів: 1 *Тимішук Андрей* 2 *Степанович*

Адреси: 1 *с. Кішківське Кішківський р.* 2 *Несвіж. окр.*

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регістрація

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

66

423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „2“ дня *Звукет* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; *Вінока Авраам Вісентиневич*
 Помершого (ої) *Вінока Авраам Вісентиневич*
 Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *75 л.*
 Місце проживання | округа *Н-сверск* район *Кимшківск* село *Кимшківск*
 Помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
 Коли помер (ла): 1924 р. *Август* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
 Національність *українець* 9. Головне заняття *хлібопашество*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

63

423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „26“ дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; *Равченко Маріон Кимшівна*
 Помершого (ої) *Равченко Маріон Кимшівна*
 Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *75 л.*
 Місце проживання | округа *Н-сверского* район *Кимшківск* село *Тетішівка*
 Помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
 Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
 Національність *українець* 9. Головне заняття *хлібопашество*
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *катар*
 12. Чи не є записаний: *нет*
 „Смерть народж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *нет*
 Прізвища, імена і | 1 *Равченко Степан* Адреси | 1 *с. Тетішівка Кимшківск*
 батьк. заявитель | 2 *Петрови* заявитель | 2 *ков. р. Н-свер. окр.*
 Куди й №№ документів або постанови Суду *З*

Підпис
заявитель*Равченко Степан* Зав. Загсом

Даватиме

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „2“ дня *Звукет* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Вінока Авраам Вишнінський*
 3. Пол: *чоловічий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *75 л.*
 5. Місце проживання: округа *Ксаверів* район *Кішинівський* село *Кішин*
 6. або місто: *—* вулиця: *—* будинок № *—*
 7. Сімейний стан помершого (ої): *вдовець*
 8. Дата смерті: 1924 р. *Август* міс. „1“ дня.
 9. Головне заняття: *Купець*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „28“ дня *Юлія* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Тришківська Варвара Іванівна*
 3. Пол: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *40 л.*
 5. Місце проживання: округа *Ксаверів* район *Кішинівський* село *Кішин*
 6. або місто: *—* вулиця: *Добушівська* будинок № *—*
 7. Сімейний стан помершого (ої): *заміжня*
 8. Дата смерті: 1924 р. *Юлія* міс. „28“ дня.
 9. Головне заняття: *домогосподка*
 10. Причина смерті: *туберкульоз*
 11. Чи не є записаний: *ні*

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

1. *Тришківська Варвара Іванівна* Адреси { 1. *Кішин*
 2. *Кішинівський район* заявит. { 2. *Кішинівський район*

№№ документів або постанови Суду

Тришківська Варвара Іванівна
Григорівська

Зав. Загсом

Реставратор

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

66

423

Книга №

2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „2“ дня *Звукет* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:померлого (ої) *Віола Авраамівна Вишнівська*3. Пол: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *75 л.*5. Місце проживання: округа *Несвіж* район *Кішинець* село *Кішинець*

6. Померлого (ої) або місто: вулиця: будинок №:

7. Сімейний стан померлого (ої): *вдова*8. Родинальність: *українка* 9. Головне заняття: *хазяїн*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

65

423

Книга №

2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 58

1. Час складання запису: „31“ дня *Жуля* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:померлого (ої) *Радченко Іван Трохимович*3. Пол: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *33 л.*5. Місце проживання: округа *Несвіж* район *Кішинець* село *Кішинець*

6. Померлого (ої) або місто: вулиця: будинок №:

7. Сімейний стан померлого (ої): *одружений*8. Родинальність: *українець* 9. Головне заняття: *хазяїн*10. Причина смерті: *хвороба*

11. Чи не є записаний:

12. Чи не є записаний:

13. Чи не є записаний:

14. Чи не є записаний:

15. Чи не є записаний:

16. Чи не є записаний:

17. Чи не є записаний:

18. Чи не є записаний:

19. Чи не є записаний:

20. Чи не є записаний:

21. Чи не є записаний:

22. Чи не є записаний:

23. Чи не є записаний:

24. Чи не є записаний:

25. Чи не є записаний:

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: "2" дня Звукет міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
Свєтка Авраамівна Шеметовна3. Пол: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 л.5. Місце проживання: округа Н-север. район Кишинівський село Кишинів6. Адреса: або місто — вулиця — будинок № —7. Дата смерті: 1924 р. Август міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов.8. Національність: українська 9. Головне заняття Крибонанска10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті старець12. Чи не є записаний: немає13. Чи є записаний: немає14. Чи є записаний: немає15. Чи є записаний: немає16. Чи є записаний: немає17. Чи є записаний: немає18. Чи є записаний: немає19. Чи є записаний: немає20. Чи є записаний: немає21. Чи є записаний: немає22. Чи є записаний: немає23. Чи є записаний: немає24. Чи є записаний: немає25. Чи є записаний: немає26. Чи є записаний: немає27. Чи є записаний: немає28. Чи є записаний: немає29. Чи є записаний: немає30. Чи є записаний: немає31. Чи є записаний: немає32. Чи є записаний: немає33. Чи є записаний: немає34. Чи є записаний: немає35. Чи є записаний: немає36. Чи є записаний: немає37. Чи є записаний: немає

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

423

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: "17" дня *Августа* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Вурай Іван Матвійович*

Помершого (ої) *Вурай Іван Матвійович*

Якого полу *чоловік*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15*

Місце проживання | округа *Н-Северен* район *Кішинівський* село *Тетешина*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. *17* " *Августа* 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

Національність *українець* 9. Головне заняття *робітник*

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *чоловік* 11. Причина смерті *Возраст*

туберкульоз

12. Чи не є записаний: _____

"отвородж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *Німа*

Прізвища, імена і 1 *Вурай Іван* Адреси 1 *с. Тетешина, Кішинівський*

батьк. заявитель 2 *Матвійович* заявитель 2 *м. р. Н. Северен. окр.*

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Регистратор

Національність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

"отвородж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

Національність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

"отвородж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Регистратор

Національність

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 68 423

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: "17" дня *Воскрес* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: *183*
 помершого (ої) *Грибана Євхиміа Варошан*
 кого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *22 жовтня 1883*
 сще проживання | округа *Н-север.* район *Кишинів* село *Кишинівка*
 мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 ли помер (ла): 1924 р. *Воскрес* міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*.
 ціональність *українц* 9. Головне заняття *хазяїн*
 тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *возник* 11. Причина смерті *задох*
ка

12. Чи не є записаний:

"народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *немає*.
 ища, імена і 1 *Васильо Василь* Адреси 1 *Кишинів Кишин*
 к. заявитель 2 *Михайло* заявит. 2 *м. р. Кишинів*
 й №№ документів або постанови Суду _____

Васильо Василь Зав. Загсом *Дука*
Михайло Реєстратор *Михайло*
 ціональність *українц* 9. Головне заняття *ребенок*
 тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ребенок* 11. Причина смерті *воспале-*
ние 12. Чи не є записаний:

"народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *немає*.
 ища, імена і 1 *Яновский Борис* Адреси 1 *с. Кишинівка, Кишин*
 к. заявитель 2 *Местирович* заявит. 2 *района, Н-север. окр.*
 й №№ документів або постанови Суду _____

Местер Лавр Яковлев Зав. Загсом *Дука*
Местер Лавр Яковлев Реєстратор *Михайло*

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

69 423

Книга №

2

за 1924 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: 22 дня Серпня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Овсюк Петро Андрійович

3. Стать: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 60 років 5. Місце проживання: с. Біверськ район Кишківськ село Темніївськ

6. Місце смерного (ої): або місто вулиця будинок №

7. Сімейний стан помершого (ої): неонат.

8. Національність: Українець 9. Головне заняття: землероб

10. Мешкання в промислі (робіт., служб., хазяїн): хазяїн 11. Причина смерті: Гизен-теринг

12. Чи не є записаний: не

13. "народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

14. Імена і 1 Овсюк Яков 2 Петрович Адреси 1 с. Темніївськ 2

15. Заявители 1 2

16. №№ документів або постанови Суду

17. Зав. Загсом: [підпис]

18. Реєстратор: [підпис]

19. Національність: Українець 9. Головне заняття: ремесло

10. Мешкання в промислі (робіт., служб., хазяїн): ремесло 11. Причина смерті: востане

12. Чи не є записаний: не

13. "народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) не

14. Імена і 1 Яновський Борис 2 Месторович Адреси 1 с. Темніївськ, Кишківськ 2 району, Н-север. окр.

15. Заявители 1 2

16. №№ документів або постанови Суду

17. Зав. Загсом: [підпис]

18. Реєстратор: [підпис]

19. Местор: Лавр. Якович 20. Зав. Загсом: [підпис]

21. Реєстратор: [підпис]

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 63.

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Мирошникенко Миколи Іванович.
3. Місце помершого (ої): Миротинськ. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 7 сентября 1924.
5. Місце проживання: округа Н-северского район Кишиковскі село Чепишевка.
6. Помершого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № ____.
7. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): дівчина.
8. Національність: Украинец. 9. Головне заняття: дівчина.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): Козак. 11. Причина смерті: воспаление.
12. Чи не є записаний: _____
13. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4): Нет.
14. Прізвища, імена і Мирошникенко Адреси { 1 с. Чепишевка, Кишиковскі
15. Підписи заявителів { 2 Иван Архимович заявит. { 2 Н-северского округа
16. №№ документів або постанови Суду 7

17. Підписи Миколи Зав. Загсом Дука
18. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): дівчина.
8. Національність: Украинец. 9. Головне заняття: ребенок.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): ребенок. 11. Причина смерті: воспаление.
12. Чи не є записаний: _____
13. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4): Нет.
14. Прізвища, імена і Яновский Борис Адреси { 1 с. Чепишевка, Кишиковскі
15. Підписи заявителів { 2 Местников заявит. { 2 района, Н-север. окр.
16. №№ документів або постанови Суду 7

17. Підписи Местов Лавр Яковлевич Зав. Загсом Дука
18. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): дівчина.
8. Національність: Украинец. 9. Головне заняття: ребенок.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): ребенок. 11. Причина смерті: воспаление.
12. Чи не є записаний: _____
13. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4): Нет.
14. Прізвища, імена і Яновский Борис Адреси { 1 с. Чепишевка, Кишиковскі
15. Підписи заявителів { 2 Местников заявит. { 2 района, Н-север. окр.
16. №№ документів або постанови Суду 7

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

423

Книга № 2

за 192 4 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *Вентур* міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
померлого (ої) *Копач Демид Карпович*

3. Стать: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *75*

5. Місце проживання: | округа *Н-сверск* район *Кишинів* село *Кишинів*

6. Місце померлого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Дата смерті: 192 4 р. *Вент* міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) *вільний*

8. Професія, спеціальність *Українець* 9. Головне заняття *Грибницьке*

10. Мешкання в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Возник* 11. Причина смерті *Старість*

12. Чи не є записаний: *Ні*

13. „народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *Венісська*

14. Імена і | 1 *Копач Марія* Адреси | 1 *Кишинів р.*

15. Заявитель | 2 *Венісська* заявитель | 2 *Н. Северск ожд.*

16. №№ документів або постанови Суду *—*

17. *Копач Марія* Зав. Загсом *Дука*

18. *Н-сверск* Радостатос *М. М. М.*

19. Професія, спеціальність *Українець* 9. Головне заняття *Ревенск*

10. Мешкання в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Ревенск* 11. Причина смерті *Воспалення*

12. Чи не є записаний: *Ні*

13. „народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *Ні*

14. Імена і | 1 *Яновский Борис* Адреси | 1 *С. Венісська, Кишинів*

15. Заявитель | 2 *Местирович* заявитель | 2 *района, Н-сверск ожд.*

16. №№ документів або постанови Суду *—*

17. *Местор Лавр Яновский* Зав. Загсом *Дука*

18. *Местор Лавр Яновский* Радостатос *М. М. М.*

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423.

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: „12“ дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Коновец Федор Платонович3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 81 года.4. Місце проживання | округа Н-северского район Килишківск село Генієвка

5. Помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хенат8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хлебопашество10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяин 11. Причина смерті Дизен-

12. Чи не є записаний: _____

13. „Понародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет.14. Імена і | 1 Радомей Иван Адреси | 1 с. Генієвка, Килиш-
15. Підписи заявитель | 2 Бришнев заявит. | 2 района, Н-север. окр.
16. №№ документів або постанови Суду _____

17. Підписи | _____ Зав. Загсом _____

18. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября „12“ дня. 19. Реєстратор _____20. Національність Украинец 9. Головне заняття Ревенко10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ревенко 11. Причина смерті Воспале-

12. Чи не є записаний: _____

13. „Понародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет.14. Імена і | 1 Яновский Борис Адреси | 1 с. Генієвка, Килиш-
15. Підписи заявитель | 2 Местников заявит. | 2 района, Н-север. окр.
16. №№ документів або постанови Суду _____

17. Підписи | _____ Зав. Загсом _____

18. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября „12“ дня. 19. Реєстратор _____20. Національність Украинец 9. Головне заняття Местников

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

423

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: 14 " дня *Ветт* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
померлого (ої) *Довиця Стратин Якимович*3. Стать: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60*5. Місце проживання: округа *Н-север* район *Кишинів* село *Семешани*

6. Місце померлого (ої): або місто вулиця будинок №

7. Дата смерті: 1924 р. *Ветт* міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) *дівчат*8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дубоварення*10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Созани* 11. Причина смерті *Ветт*

12. Чи не є записаний:

13. Чи є записаний за померлого (дів. Інстр. розд. III п. 4) *нет*14. Імена і 1 *Дубка Вар* Адреси 1 *с. Семешани, Кишинів*15. Заявитель 2 *Ветт* заявитель 2 *Коса р. Кишинів*

16. №№ документів або постанови Суду

17. Підпис *Дубка* Зав. Загсом *Дубка*18. Дата смерті: 1924 р. *Ветт* міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) *дівчат*19. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дубоварення*10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дубоварення* 11. Причина смерті *Ветт*

12. Чи не є записаний:

13. Чи є записаний за померлого (дів. Інстр. розд. III п. 4) *нет*14. Імена і 1 *Яновский Борис* Адреси 1 *с. Семешани, Кишинів*15. Заявитель 2 *Местников* заявитель 2 *района, Н-север. окр.*

16. №№ документів або постанови Суду

17. Підпис *Местников* Зав. Загсом *Местников*18. Дата смерті: 1924 р. *Ветт* міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) *дівчат*19. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дубоварення*10. Місце проживання в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дубоварення* 11. Причина смерті *Ветт*

12. Чи не є записаний:

13. Чи є записаний за померлого (дів. Інстр. розд. III п. 4) *нет*14. Імена і 1 *Яновский Борис* Адреси 1 *с. Семешани, Кишинів*15. Заявитель 2 *Местников* заявитель 2 *района, Н-север. окр.*

16. №№ документів або постанови Суду

17. Підпис *Местников* Зав. Загсом *Местников*

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: 11 " дня Октябрю міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Чибкун Максим Гордеевич
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 45 лет
4. Місце проживання: округа Н-северск район Кишиков село Ченіссевка
або місто с. Ченіссевка вулиця Довгуневка будинок № 1
5. Помер (ла): 1924 р. Октябрю міс. 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Вдов.
8. Місність: Україна 9. Головне заняття: Мебелашество
10. Де в промислі (робіт., служб., хазяїн): Хазяїн
11. Причина смерті: по стану — рахунок
12. Чи не є записаний: нет
13. Імена і прізвища заявительів: 1 Чибкун Андрей 2 Максимович
Адреси: 1 с. Ченіссевка Кишиков 2 Н-северск окр.
14. №№ документів або постанови Суду: Z

Зав. Загсом: [підпис] Реєстратор: [підпис]
1. Час складання запису: 11 " дня Октябрю міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: [підпис]
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 45 лет
4. Місце проживання: округа Н-северск район Кишиков село Ченіссевка
або місто с. Ченіссевка вулиця Довгуневка будинок № 1
5. Помер (ла): 1924 р. Октябрю міс. 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Вдов.
8. Місність: Україна 9. Головне заняття: Мебелашество
10. Де в промислі (робіт., служб., хазяїн): Хазяїн
11. Причина смерті: по стану — рахунок
12. Чи не є записаний: нет
13. Імена і прізвища заявительів: 1 Яновский Борис 2 Местирович
Адреси: 1 с. Ченіссевка, Кишиков 2 района, Н-северск окр.
14. №№ документів або постанови Суду: Z

Зав. Загсом: [підпис] Реєстратор: [підпис]
1. Час складання запису: 11 " дня Октябрю міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: [підпис]
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 45 лет
4. Місце проживання: округа Н-северск район Кишиков село Ченіссевка
або місто с. Ченіссевка вулиця Довгуневка будинок № 1
5. Помер (ла): 1924 р. Октябрю міс. 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): Вдов.
8. Місність: Україна 9. Головне заняття: Мебелашество
10. Де в промислі (робіт., служб., хазяїн): Хазяїн
11. Причина смерті: по стану — рахунок
12. Чи не є записаний: нет
13. Імена і прізвища заявительів: 1 Местер Лавр Яковлевич 2 [підпис]
Адреси: 1 с. Ченіссевка, Кишиков 2 района, Н-северск окр.
14. №№ документів або постанови Суду: Z

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 72

за 1924 р.

Час складання запису: „15“ дня октяб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
пого (ої) Пилипенко Петро Константиновичго полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 годце проживання | округа Н-северск район Кишиков село Чемисевка

мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

и помер (ла): 1924 року октяб. міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитяональність Україна 9. Головне заняття Дитяановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитя 11. Причина смерті воспаление мозгов. 12. Чи не є записаний:онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нетища, імена і | 1 Пилипенко Консантин Адреси | 1 с. Чемисевка, Кишиковк. заявитель | 2 Иванович заявит. | 2 Н-север. окр.і №№ документів або постанови Суду Зи | К. Пилипенко Зав. Загсом Дитяи | К. Пилипенко Зав. Загсом Дитяи помер (ла): 1927 р. октяб. міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ревенюкональність Україна 9. Головне заняття ревенюкановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ревенюк 11. Причина смерті воспаление 12. Чи не є записаний:онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нетища, імена і | 1 Яновский Борис Адреси | 1 с. Чемисевка, Кишиковк. заявитель | 2 Месторович заявит. | 2 района, Н-север. окр.і №№ документів або постанови Суду Зи | Местор Лавр Яковлевич Зав. Загсом Дитяи | Местор Лавр Яковлевич Зав. Загсом Дитяи помер (ла): 1927 р. октяб. міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ревенюкональність Україна 9. Головне заняття ревенюкановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ревенюк 11. Причина смерті воспаление 12. Чи не є записаний:онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нетища, імена і | 1 Яновский Борис Адреси | 1 с. Чемисевка, Кишиковк. заявитель | 2 Месторович заявит. | 2 района, Н-север. окр.і №№ документів або постанови Суду Зи | Местор Лавр Яковлевич Зав. Загсом Дитяи | Местор Лавр Яковлевич Зав. Загсом Дитя

Перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Євешаєва

В даній книжці проведено і прокумовано
204 (перевірено 20.02.2003)

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 46 423 Книга № 2
за 192 4 р. 191

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 73.**

Час складання запису: „20“ дня октяб міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
ого (ої) Яновский Борис Месторович

ро полушисск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год
е проживання | округа Н-северской район Кишиковск село Тенишевка
ершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

и помер (ла): 192 4 р. октяб міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ревен
ональність Україна 9. Головне заняття ревен
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ревен 11. Причина смерті воспал
_____ 12. Чи не є записаний: _____

онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет

ища, імена і 1 Яновский Борис Адреси 1 с. Тенишевка, Кишик
заявителів 2 Месторович заявит. 2 района, Н-север. окр.

і №№ документів або постанови Суду 7

Местор Лавр Яновский Зав. Загсом Лавр
записав Н. Мухомов Реєстратор Мухомов

Перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Євеша Г. Єв.

В даній книжці проінформовано і прокуморовано
204 (перевірено 20.02.2003)

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 44/43

Книга № 4

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: „20“ дня Октяб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

померлого (ої) Бурнатная Анастасія Федотівна

3. Пол: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 лет.

5. Місце проживання: округа М-северского район Кишиковск сел. Бензиков.

6. Померлого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Час помер (ла): 1924 р. Октяб. міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девоchau

8. Національність Украинка 9. Головне заняття девоchau

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) девоchau 11. Причина смерті воспаление легких

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет.

13. Прізвища, імена і 1 Григорий Трофимов Адреси 1 Бензиков, Кишиковск

2 Удовенко заявит. 2 М-северск округа

14. №№ документів або постанови Суду 2

15. Підпис Г. Гудовица

Зав. Загсом

Реєстратор

Перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Євешаєва

В даній книзі проведено і прокумовано
204 (звернено записи)

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 75

193

Час складання запису: „25“ дня „серпня“ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

Лесенкова Федора, Миколаївна

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 лет.

Місце проживання: округа М. Северск район Кичинська село Євешаєва

або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

посадище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті по старості

12. Чи не є записаний: нет

„народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 М. Федорина Андреевна Адреси 1 с. Євешаєва Кичинський

заявитель 2 С. Курай 2 Н-север. окр

№№ документів або постанови Суду

М. Курай

Зав. Загсом

Л. Курай

перевірено 19.02.2003
зберігати фондів
Евешаєва

В даній книзі промисловий і прокумований
204 (перевірено 20.02.2003)

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 76

Час складання запису: „31“ дня октябр міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

пого (ої) Дейкало Барбара Миколайовна

го полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 лет.

де проживання | округа Носевська район Киміков село Чернєвське

першого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. октябр „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

ціональність Українка 9. Головне заняття Козаїстолом

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козаїка 11. Причина смерті харотка

12. Чи не є записаний:

онородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет.

ища, імена і { 1 Дейкало Миколай Адреси { 1 с. Чернєвське, Киміков р.

заявителів { 2 Миколайовна заявит. { 2 Носевська екр.

№№ документів або постанови Суду _____

М. Дейкало

Дук

перевірено 19.02.2003
зверітат фенді в
Евешар'єва

В даній книжці проведено і прокумовано

204 (перевірено 20.02.2003)

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВУТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

Час складання запису: "4" дня "Моладва" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Мирошніченко Микола Миколайович

го полу Жеріє 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років

де проживання | округа Н-Сєвєрєй район Кемішкєвє село Чернєсєвє

мершого (ої) | або місто вулиця будинок №

ан помер (ла): 1924 р. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замурин.

ціональність укр. 9. Головне заняття скарбачєство

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) скарбачєство 11. Причина смерті Чоловчий

12. Чи не є записаний:

зонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Нєт

нища, імена і 1 Паренко Іван Адреси 1 Чернєсєвє Кємєшє

тьк. заявитель 2 рєшє Мємєвє заявитель 2 Н-Сєвєрєй. ош.

й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Рєєстратор

перевірено 19.02.2003
зірнігар френді
Евешар'єва

В даній книзі проведено і прокумовано
204 (перевірено 20.02.2003)

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 79

Час складання запису: 15-го дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Акимович Михайл Дмитрович

Положення (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 лет
Місце проживання: округа Н-сверск район Кимовск село Темішевск

Місце проживання: будинок № — вулиця — або місто —

Вік помер (ла): 1924 р. листопада 15-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ревенек

Національність Українець 9. Головне заняття ревенек

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ревенек 11. Причина смерті востанна

12. Чи не є записаний: мет.

Вонародж. або оголошеним за помершого* (див. Інстр. розд. III п. 4) мет.

Прізвища, імена і Акимович Адреси с. Темішевск Кимовск

Підписи заявительів Дмитрий Акимович заявитель района Н-сверск окр.

№№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом — За Реєстрацію Акимович

перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Евешар'єва

В даній книжці проведено і прокумовано
204 (авторство)

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 82

Час складання запису: „2“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Бурнатная Марія Іванівна

ого полу-жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 лет 8 бензиков

ще проживання { округа Мессерск район Кимовск село Семилівка

мершого (ої) { або місто вулиця будинок №

али помер (ла): 1924 р. грудня міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

ціональність Українка 9. Головне заняття дівочка

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівочка 11. Причина смерті екаріа

тлина 12. Чи не є записаний:

твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет

вища, імена і { 1 Бурнатний Іван Адреси { 1 Х. Бензиков, Кимовск

тьк. заявительів { 2 Михайловська заявит. { 2 Мессерск округ

и й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
в архіві

В даній книжці проведено і прокумовано
204 (свідчення громадян)

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 84

Час складання запису: "5" дня декабра міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Рибарова Маріна Зініївна

ого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років.

ще проживання | округа М-сівірського район Київської село Терпіївка

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

ран помер (ла): 1924 р. грудня міс "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Кохати

національність Українка 9. Головне заняття Кухарка

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Азв

12. Чи не є записаний:

твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) нема

звизца, імена і { 1 Гурбіна Зінаїда Адреси { 1 с Терпіївки

заявк. заявительів { 2 Миколаївна заявк. { 2 Київська обл.

и й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Зінаїда Миколаївна Гурбіна

Перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Евешаєва

В даній книжці проведено і прокумовано
204 (перше) померлого

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 85

Книга № 2

за 1924 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 85

Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бензик Марія Алексівна 6 місяців.

полю жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців.

місце проживання | округа Київська район Київський село Ченіївка

помершого (ої) | або місто вулиця будинок № 1

коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

національність Українка 9. Головне заняття дівочка

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козаїка 11. Причина смерті востан

12. Чи не є записаний: немає

свідчення „або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

прізвища, імена і 1. Мексій Олександрів Адреси 1. К. Бензиков

батьк. заявительів 2. Бензик заявительів 2. Київський район

зави й №№ документів або постанови Суду

підписи { А. Бензик Зав. Загсом

перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Евеша Г. В.

В даній книзі проіндексовано і пронумеровано
204 (перевірено 20.02.2003)

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 87

Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бендик Тарна Петрівна

статі помершого (ої) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

місце проживання | округа Мєдвєдєвський район Київської сільської громади с. Хутір Бендиків

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

національність Українка 9. Головне заняття Кміборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Казайка 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

„отвородж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нема

прізвища, імена і { 1 Бендик Петро Адреси { 1 К. Бендиків Київська

батьк. заявитель { 2 Кузьмич Заявит. { 2 Мєдвєдєвська

ви й №№ документів або постанови Суду

дписи {

Тені. Тені.

com

Дука

перевірено 19.02.2003
зірнігар френдів
Евешар'єва

В даній книжці проведено і прокумовано
204 (жовтень 2003)

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 88

Час складання запису: 17-го дня грудня міс. 1924 р. Прізвище, ім'я, по-батькові

Березиский Петро Киїмівич

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років

Місце проживання: округу Київська район Київської село Геміївка

або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. 4 грудня міс. 17-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.

національність українець 9. Головне заняття Хлібопашество

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті чахотка

12. Чи не є записаний: німа

створено "або оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

завища, імена і 1 Березиский Лука Адреси 1 С. Геміївська, Київська

заявитель 2 Петрівич 2 заяв. 2 Київська. екз.

и №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Перевірено 19.02.2003
зберігати фондів
Евешаф'єва

В даній книжці проведено і прокумовано

204 (звершено)

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

423

Книга №

2

за 192

4 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 89

Час складання запису: "17" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Бензик Яков Денисів

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років

Місце проживання округу Київської район Київської село

мершого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. грудня міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовий

національності українець 9. Головне заняття Любимість

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті Востановлення

12. Чи не є записаний:

"вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

імена і 1 Бензик Андрій

Адреси

заявителів 2 Денисів

заявит.

1 С. Денисів
2 Київська р. Київська ок.

№№ документів або постанови Суду

Андрій Бензик

Зав. Загсом

перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
в архіві

В даній книжці проведено і проведено

204 (авторське право)

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 89 423

Книга № 2

за 1924 р.

ДІЛІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 90

Час складання запису: „25“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Яценко Пріська Іванівна 15 років.

померлого (ої) Яценко 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

місце проживання | округа Київська район Київський село Хутір Бензиков

померлого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помер (ла): 1924 р. грудня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

національність Українка 9. Головне заняття Голодоморство

посадище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерті Голодоморство

12. Чи не є записаний: _____

„Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) немає

заявитель, імена і { 1 Бензик Григорій Адреси { 1 х. Бензиков, Київський

заявитель { 2 Сергеевич заявит. { 2 района, Київська окр.

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом Григорій

Перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Євешаєва

В даній книжці проведено і прокумовано

204 (перевірено)

90

423

Книга № 2
за 1924 р.

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 91

Час складання запису: „25“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ілар Ірицько Дорофіїв

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 77 років

Місце проживання { округа Н-сінська район Кишинівський село Сеніївка

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зжонат

Національність Українець 9. Головне заняття хлібопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний: _____

„смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нема

Прізвища, імена і { 1 Мастун Билишан Адреси { 1 Сеніївка Кишин

по батьк. заявительів { 2 Івановіч заявительів { 2 Н-сінська окр.

Назва й №№ документів або постанови Суду _____

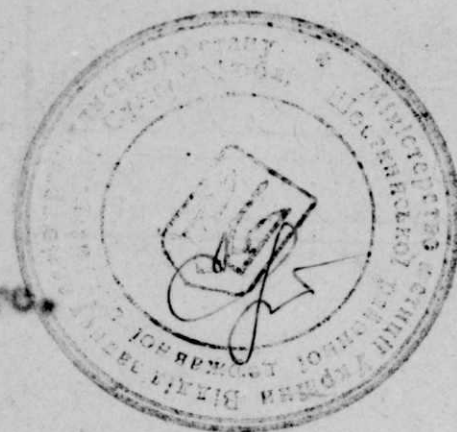
Підписи { І. Мастун Зав. Загсом Григорій

перевірено 19.02.2003
зберігати оригінал
Евешаєва

В даній книзі проіндексовано і пронумеровано
204 (двісті чотири) сторінок

Листів

Зав. відом. заг. 29.04.90г.



І. Н. Пилишук