

ВСЯ КНИГА  
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО  
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ  
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА  
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ  
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА  
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ  
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ  
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ  
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА  
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ  
WRINKLED PAGE(S)

*The text  
is written by a  
pencil*

849

*Внес №21  
судеб №24*

Відділ реєстрації актів громадянського стану  
Конопотської міської ради

Книга реєстрації актів громадянського стану  
про смерть за 16.03.1922р. - 24.05.1922р.

м. Конопот

Листів аркушів - 391

ДЕРЖАРХІВ  
Сумської області

Фонд № *P 7720*  
Оп. № *21*  
Архівна № *24*

Подотдел записей актов гражданского состояния.

Комитетская Окружная

1922

## З а п и с ь

о смерти

| записи                                            | Общий                               | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                   | 276                                 |                   | 121               |
| число совершения записи                           | 16 марта                            |                   |                   |
| возраст умершего                                  | неизвестен                          |                   |                   |
| фамилия и имя умершего                            | Фрунзе Давид                        |                   |                   |
| число, месяц и год рождения                       | 1 год                               |                   |                   |
| число, месяц и год смерти                         | 14 марта                            |                   |                   |
| место рождения (губерния, уезд, волость, селение) | Худ. Сарнавичин<br>Копов. уезд      |                   |                   |
| текущее место жительства (указать полный адрес)   | Худ. Сарнавичин<br>Комитетская уезд |                   |                   |
| причина смерти                                    |                                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская болезнь.                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Владимир Иванович Буренко<br>Адрес: ...         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Буренко                                         |                                                      |
|    | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | С. С. Сидоров                                   |                                                      |
|    | Место печати                                                                                    | С. С. Сидоров                                   |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 2 287  
при Госпитале Окружном 1927 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 278                            | 156               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 16 марта.                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужского                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сидоров Владимир               |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 27 лет                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 марта 1922 г.               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Х. Саравановская волость, уезд |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Х. Саравановская               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                        |                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен        | Для женского пола замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Расслабленность                                        |                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Виноградов Василий Иванович<br>Туренко<br>ул. ... |                                         |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                        |                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                | Саратовская губерния                                   |                                         |
| 15 | Особенности погребения                                                                          |                                                        |                                         |
| 16 | Подпись                                                                                         | Туренко                                                |                                         |
| 17 | Подпись                                                                                         | [Signature]                                            |                                         |



Подотдел записей актов гражданского состояния. 282

при Комитетом по управлению 192 5 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 278                         | 9/6 502           | 12                |
| Число, месяц совершения записи                                | 16 февраля                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Туренко Василий Иванович    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 февраля                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Волгосельская волость, уезд |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Саратовская губерния        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Служащий                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | мигд.                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Андрей Николаевич<br>Буданов                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Защитинское кладбище                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись                                                                                         | А. Буданов                                       |                                                      |
| 17 | Подпись                                                                                         | М. Буданов                                       |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1273  
при Командире Отряда 1922 г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                              |      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 279.                               | 157. |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 16 Марта.                          |      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                            |      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Иван Иванович               |      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45 лет                             |      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 Марта.                          |      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Комаров                         |      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Комаров<br>Защитинское кладбище |      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сторож                             |      |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Ниже                                             |                                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ниже                                             |                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Домовладельца<br>Адрес: ...                      |                                                    |
| 14 | Место погребения                                                                                | Владимирская                                     |                                                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                    |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. М. ...                                        |                                                    |
| 17 | Подпись лица, делавшего запись                                                                  | М. И. ...                                        |                                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 284  
при Конотопском Отуправе 1922 г.

Запись 10/122  
о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 280                          | 158               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 16 Марта 22 г.               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Домодуров Николай Николаевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 52 г.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 Марта                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Конотоп                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Конотоп<br>Мисаковская 12 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сапожник                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Исенаб                                          |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Донса                                           |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Дмитрий Прокопьевич<br>Николаев<br>Адрес тот же |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Анна                                            |
| 17 | Подпись и печать уполномоченных лиц                                                             | Место печати                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 6-285  
при Кокотопской Отмывке 192 г.

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 281.                              |                   | 123               |
| Число, месяц совершения записи                                | 16 Марта                          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Хлебникова Анна                   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 37 л.                             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 Марта 1922.                    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Кокотоп                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Кокотоп<br>Александровская ул. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Содержательница                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова.                                          |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Фридрих Семенович Павлович<br>Красногорская 4.  |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                               |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Павлович                                        |                                                     |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего запись                                                     | [Подпись]                                       |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 286  
при Конотонском Отделе 1929 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 282.                           | 1309              |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 17 Марта 1929 г.               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Владимир Фёдоров.              |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 8 месяцев                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 Марта.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Конотон                     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Конотон<br>Менделеев ул. 28 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | ~                              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспадение легких                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Внучка Андрея Владимировича<br>Адрес тот же.     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | наб. дорож. кладбище                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Федорова                                         |                                                      |
| 17 | Подпись лица, подписавшего запись                                                               | Внучка Андрей Владимирович                       |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 2287

при Комиссии Отуправе 1929 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 283.                          |                   | 124               |
| Число, месяц совершения записи                                | 17 Марта.                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кривошук Андрей               |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 лет.                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 Марта                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | сб. Кокотон                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | сб. Кокотон.<br>Заводская ул. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Фабричный                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                   |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова.                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Втор.                                             |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иван Максимович<br>Заводская ул.<br>Заводская ул. |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Улицы - дорожки кладбища                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Подпись]                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                         |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 2288  
при Копотинской Отделении 1929 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                         |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
|                                                               | Для мужского пола             | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 224                           | 125               |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Дурасенковская Мария          |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 20 лет                        |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 марта.                     |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2. Копотин.                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 1. Копотин<br>Сафьяновская 25 |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домох.                        |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова                                            |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Художественные ст.                               |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Осужденным Дмитрием Семеновичем                  |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес тот же.                                    |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Соборная кладбище                                |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. Левин                                         |                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подписи]                                        |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 10288  
при Копотинском Отделе 1929 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 285                        | 160               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 17 Марта                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Дмитрий Семенов            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42 г.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17 Марта                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Копотин                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Копотин<br>Задонская 33 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Художник                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Холост.                                          |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Вид.                                             |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иван Никольич                                    |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес тот же.                                    |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Городское кладбище                               |                                          |
| 16 | Подпись                                                                                         | М. М. М. М.                                      |                                          |
| 17 | Подпись должностного лица, производившего запись                                                | М. М. М. М.                                      |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1129

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 161                                  |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 17 марта                             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужеского                            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иван Никольич Александрович          |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 61 г.                                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 марта 1922 г.                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Кононов Кашиный дом № 22          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Кононов Кашиный дом № 22          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Работник Сибирского железного дороги |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких                                |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Близавестной сестры Флотницкой<br>адрес тот же   |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                             |
| 16 | Подпись и должность заявителя                                                                   | С.А. Флотницкая.                                 |                                             |
| 17 | Подпись и должность лица, производящего запись                                                  | [Подпись]                                        |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1922 г. *16/6-22*

**Запись**

о смерти

|                                                               |                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 217                | 132               |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Вовченко Евсей Ив. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17 марта 1922.     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Комово          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Комово          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | машинист           |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                          |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен         | Для женского пола: незамужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                                   |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                          |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Хс и сын Прокопий Герасимович. Комитет по делам гр. и ч. |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное клад.                                         |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                          |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мини                                                     |                                            |
| 17 | Подпись и должность уполномоченного                                                             | Мини                                                     |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 288                       | 163               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 18 марта 1921             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Герасимов Павел Фролович  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 4 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18 марта 1921             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Комитет по делам гр. и ч. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Комитет по делам гр. и ч. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Менеджер                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                      |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: незамужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Женат                                                |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Мигор                                                |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ковшар Василий<br>Иванович<br>Патурская ул.<br>д. 10 |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                    |                                            |
| 15 | Любые примечания                                                                                |                                                      |                                            |
| 16 | Исполнение обязанностей                                                                         | Василий Ковшар                                       |                                            |
| 17 | Исполнение обязанностей                                                                         | Иванович                                             |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 289                         | 164               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 18 марта 1922               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мирошников Василий Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 года.                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18 марта 1922.              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Калуж. губ. д. Сидавицкая   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Сидавицкая               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Служащий                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                        |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, вдов, разведен                              | Для женского пола: де, замужем, вдова, разв |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Детская болезнь</i>                                                 |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                        |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Миронимичи<br/>Тимофей Ни<br/>Конов</i>                             |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Сарнавские кладби</i>                                               |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                        |                                             |
| 16 | Подпись, дата, печать                                                                           | <i>Миронимичи</i>                                                      |                                             |
| 17 | Подпись, дата, печать                                                                           | <i>Исхаживаемый Вдовца<br/>Сарнавский Вдовец<br/>Антоний Антонович</i> |                                             |



Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>296</sup>/<sub>15</sub> г.

### З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>297</i>                                       | <i>165</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>Всего</i>                                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Корова Николай Антонович</i>                  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>67 лет</i>                                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>17 марта 1922г.</i>                           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>ст. Кинотоп Введен-<br/>ский уезд<br/>№23</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>ст. Кинотоп Влади-<br/>славский №23</i>       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>Земледелец Контра</i>                         |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                               |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен              | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | нечаянно                                                      |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                               |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Кудряшников Алексей Григорьевич ст. Кантон Ново-Удвинский и 2 |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                                           |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                               |                                               |
| 16 | Подпись и печать составителя записи                                                             | [Подпись]                                                     |                                               |
| 17 | Подпись и печать районного врача                                                                | [Подпись]                                                     |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 298

при \_\_\_\_\_ 192 г.

**Запись** 5/ху-24.

о смерти

|                                                               |                                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 21                              |                   | 125               |
| Число, месяц совершения записи                                | Всего                           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кудряшников Алексей Григорьевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 лет                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | Всего 1922                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кантон Кудвинский ул. 14        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | ст. Кантон Кудвинский ул. 14    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Воспитатель                     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Знаменит                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Поправкин Николай Иванович<br>Адрес тот же       |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальная кладбище                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. В. Мухоморов                                  |                                              |
| 17 | Подпись лица, доставившего тело на погребение                                                   | М. М. Мухоморов                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 273                          | 166               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 18 Марта - 1922.             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сиротенко Андрей Павлович.   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 64 года                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17 января - 1922.            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Саров, Нижегородская губ. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Саров, Нижегородская губ. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | г. Саров, Нижегородская губ. |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершаго                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 4                                                |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | В. Б. Орловский<br>Кочетковское 4-3              |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище усадьбы                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. Б. Орловский                                  |                                              |
| 17 | Подпись родившихся и умерших записей                                                            | Минь                                             |                                              |
| 18 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 78 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 298                        |                   | 127               |
| Число, месяц совершения записи                                | 18 марта 1922              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Иван Иванович       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 11 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 марта 1922              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Москва                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Загребин, Бульварная ул. 4 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. работ.                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                      |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен      | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от рака                                              |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                      |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Григорий Романов<br>А. И. Романов<br>Буденный ул. 42 |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Никольское кладбище                                  |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | З. М. М. М.                                          |                                            |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | М. М. М.                                             |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. № 298

Кочетовский Отдел. 1922. г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 298                          |                   | 128               |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 марта 22                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Владимир Владимирович        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 54 г.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18 марта 22                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | С. Кочетов                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Кочетов<br>Сосновская ул. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Фабричный рабочий            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | внуд.                                           |                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иван. Денисович<br>Лопотов<br>Зеленая 43.       |                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                | Железнодорож. кладбище.                         |                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                         |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | [Подпись]                                       |                                         |
| 17 | Место печати                                                                                    | [Подпись]                                       |                                         |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 2029/1

при Конотопском Омузаве 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | о смерти                           |                                     |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                               | Общей                              | Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 235                                | 129                                 |
| Пол умершего                                                  | женский                            |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Авдимух Александра                 |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 г.                              |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 Марта                           |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | сб. Конотоп.                       |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | сб. Конотоп<br>Брацкиская ул. № 30 |                                     |
| Род занятий умершего                                          | Доходный                           |                                     |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замучен                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Шван. Денисович<br>Лоскобько<br>Зеленая 43       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Жид. гробов. кладбище                            |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | С. М. М. М.                                      |                                                      |
| 17 | Подпись и печать врача, выдавшего свидетельство                                                 | М. М. М. М.                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.  
при Конотопском Окружае 1922 г.

## ЗАПИСЬ

о смерти

|                                                               |                                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 295                                |                   | 129               |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 Марта.                          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Фришман Александр                  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 г.                              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 Марта.                          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Конотоп.                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Конотоп<br>Брацлерская ул. № 38 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Фабричный                          |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                              |                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разв. | Девушка                                 |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                              | Воспаление легких                       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                              |                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                              | Дочка Михайловна Штрейс<br>Адрес тот же |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                              | под дорожкой кладбища                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                              |                                         |
| 16 | Подпись и печать                                                                                |                                                                                              | 21.11.1923                              |
| 17 | Подпись и печать                                                                                |                                                                                              | Мини                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 27/300

при Вокотском Отделе 1923 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 202             | 167               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 февраля      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужского        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шоновасов Морис |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 л.           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8 февраля       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Вокотон      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Вокотон      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Собор           |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 130                                        |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 сентября                                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Исина                                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Виктор Осипович Григорьевич                |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 месяца                                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 сентября 1922г.                         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Калужинская губерния, уезд, город, селение |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Калужинская губерния, уезд, город, селение |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Исина                                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Мир.                                             |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ж. Федорова<br>Конюшкова<br>Адрес тот же         |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                               |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               | /                                                |                                               |
| 16 | Подпись и должность делавшего запись                                                            | Конюшкова                                        |                                               |
| 17 | Подпись и должность свидетеля                                                                   | Свидетель<br>Виталий Акимов                      |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>22</sup>/<sub>1</sub>

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 228                                                    |                   | 130               |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 марта                                               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Виктор Осипа Григорьевича                              |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 месяца                                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 марта 1922г.                                        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Климовский уезд, Загребское кладбищенское уа. д. с. н. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Загребское кладбищенское уа. д. с. н.                  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                                        |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Геморрагический инсульт                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Виктор Григорьевич Зинковский<br>Адрес тот же    |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Никольское клад.                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Виктор                                           |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись                                                  | [Подпись]                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 2372  
при Конотопском Отделе 1922 г.  
17/10/22

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 238                              |                   | 1311              |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 Марта.                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Венгарица Александра Викторовна  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 84 г.                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17 Марта.                        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Конотоп                       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Конотоп<br>Сосновская № 23/11 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяйка                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова.                                          |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Старость.                                       |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Дядя Александр Иванович Курбук на               |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Воскресенск - 11 улица 4.                       |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Иск. доктор. Владимир                           |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | С. Кривой                                       |                                            |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | М. С. Сидорова                                  |                                            |
|    | Место печати                                                                                    |                                                 |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния № 328  
при Копотском Отделе 192 8 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий <u>228</u> Для мужского пола <u>179</u> Для женского пола <u>168</u> |
| Число, месяц совершения записи                                | <u>20 Марта</u>                                                            |
| Пол умершего                                                  | <u>мужской</u>                                                             |
| Фамилия и имя умершего                                        | <u>Ракинский Андрей Павлович</u>                                           |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <u>19 лет</u>                                                              |
| Число, месяц и год смерти                                     | <u>17 Марта</u>                                                            |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <u>СБ. Копотск</u>                                                         |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <u>СБ. Копотск</u><br><u>Сосновская ул. Афанасьев. пос. 10</u>             |
| Род занятий умершего                                          | <u>Ученик</u>                                                              |





|    |                                                                                                 |                                                |                                                 |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Неженат                                        | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Чеховна                                        |                                                 |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                |                                                 |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Андрей Васильевич Водопьянов<br>Сосновская 53. |                                                 |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Земельное кладбище                             |                                                 |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                |                                                 |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. Водопьянов                                  |                                                 |                                             |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | А. Водопьянов                                  |                                                 |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 263/85  
при Виконтском отделе 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                              |       | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 304.                               | 1070. |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 Марта 22.                       |       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                            |       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Спаский Иван Александрович         |       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 26 л.                              |       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18 Марта 22.                       |       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Сб. Виконт.                        |       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сб. Виконт.<br>Казен. не-г. д. 17. |       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Подполковник                       |       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Болезнь.                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иванов Иван Иванович<br>Спаский<br>Адрес тот же  |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Мест. погребения.                                |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Иванов                                           |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего запись                                                    | Местный Отдел<br>Секретарь А. М. М.              |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния № 366

при Кокотинском Отделе 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 302                  |                   | 132               |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Марта.            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Иван Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 лет.              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 Марта 22.         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Кокотин.          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Кокотин.          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйств.     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                               |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола замужем, вдова, разведен | Вдова                                    |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                               | Старость.                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                               | Мокорина Наз                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                               | Мокорина Назаревна<br>Колома             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                               | Адрес там же<br>Нел. дороге кладбище     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                               |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                               | Ткачкова                                 |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                               | Мокорина Назаревна<br>Мокорина Назаревна |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1830  
при Колотомском Отделе 1925 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 303                                           | 1817              | -                 |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Март.                                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской.                                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Степанов Михаил Дмитриевич.                   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 лет.                                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20. Марта 22 г.                               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | сб. Колотом.                                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | сб. Колотом<br>Александровская Вокзальная ул. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Агент. О.Ф. М. 22.                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Несем                                            |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Олиго.                                           |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Федор Николаевич Меренков.<br>Сосновский 18.     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Несем. д. Фролово. кладбище.                     |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М. Г. М.                                         |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | С. В. М.                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 20304  
при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 304                           |                   | 133.              |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Марта.                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Антонова Фрол. Михайлов.      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 Марта 22г.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кокотан.                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Кокотан. Дровосекая ул. 8785. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | —                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Девская болезнь.                                 |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Милана Павлович Антонов.                         |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес тот же.                                    |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Совокупная кладбище.                             |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М. Антонов                                       |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц                                                                         | М. Антонов                                       |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 30289

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 305                           | 172               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Марта.                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской.                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Миланкин Егор Иванович.       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет.                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 7 Марта.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Дач Народная Заватича.        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Школьный двор. Самарская губ. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                     |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                    | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сильной тиф.                                                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ?                                                                                   |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение П. О. Народной Золотницы от 4 Марта 1922 г. № 239.                        |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборная кладбище.                                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                     |                                              |
| 16 | Подпись и должность заявителя                                                                   |  |                                              |
| 17 | Подпись и должность свидетеля                                                                   |                                                                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 3108  
при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |     |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----|
| № записи                                                      | Общий для мужского пола для женского пола |     |
|                                                               | 306                                       | 134 |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Марта                                  |     |
| Пол умершего                                                  | женский                                   |     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Рослинкина Анна Степановна                |     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 37 лет.                                   |     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12 Марта.                                 |     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Пав. Народная Золотница.                  |     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Шолохово Павловского уез.            |     |
| Род занятий умершего                                          | ?                                         |     |



|    |                                                                                                 |                                                       |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен      | Для женского пола: замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем                                               |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Возвратный тиф.                                       |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Пои Народ-<br>ной Волиции от 20/11<br>№ 306 |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборная кладбище.                                    |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                             |
| 16 | Подпись и должность выдавшего свидетельство                                                     |                                                       |                                             |
| 17 | Подпись и должность записавшего                                                                 | Мест-<br>печатн                                       |                                             |

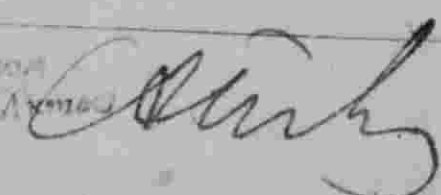
Подотдел записей актов гражданского состояния. 311

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                               | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 307                                 | 183.              |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Михайловский Михаил                 |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 44 г.                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 марта 1921.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Холмогорская губ. город. Золотница. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Холмост Золотная ул.             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Холмост                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                            | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Искал.                                                                                      |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Справка врача Искал-дород. Золотухи 2/10 за № 604.                                          |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Врачем Искал-дород. Золотухи.                                                               |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Искал. дород. кладбище                                                                      |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                             |                                              |
| 16 | Подпись врача, выдавшего свидетельство                                                          |                                                                                             |                                              |
| 17 | Подпись и должность лица, принявшего запись                                                     | Мест.  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 23/2  
при Копотском Окружном 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 303                                 |                   | 135               |
| Число, месяц совершения записи                                | 22 Марта.                           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Елизавета Васильевна Арсеница       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 8 лет.                              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 Марта 1921                       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Копотин                          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Копотин Александровск. пос. № 30 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Дох.-хоз.                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                              |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, вдова | Вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                                                                     |       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                              |       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Константин Николаевич Кудрявцев                                                              |       |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес погребения                                                                             |       |
| 15 | Особые замечания                                                                                | Мест-похороны кладбища                                                                       |       |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Кудрявцев                                                                                    |       |
|    | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Савин                                                                                        |       |
|    | Место печати                                                                                    |                                                                                              |       |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 343/3  
при Кокотоповском Отделе 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 307                        | 485174            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 22 Марта                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Солзуцкий Василий Марков.  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 73.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 22 Марта 22 -              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2. Кокотоп.                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2. Кокотоп.<br>Сарнава 16. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Лесобран                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, вдово |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдов                                             |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Старость                                         |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Андрей Васильевич Смирнов                        |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес пог. псе. Собрание кладбище                |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Васильев                                         |                                          |
| 17 | Подпись и печать уполномоченных записи                                                          | Место печати                                     |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 314  
 при Копотевская Окружная 1929 г.  
**З а п и с ь**  
 о смерти

|                                                                   |                            |                   |                   |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                          | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                    | 310                        | 1875              |                   |
| Пол умершего                                                      | 22 Марта                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                            | мужской                    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                             | Безоим. Александр Петрович |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                         | 60 л.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское население) | 27 Января 22 г.            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)     | г. Копотев                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                              | г. Копотев                 |                   |                   |
|                                                                   | Ивановская ул. 18          |                   |                   |
|                                                                   | Женской                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Испит                                            |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Мигр.                                            |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александра Афонасов. Резин                       |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес пом. - сс. Соборное кладбище.              |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Всерамочна                                       |                                             |
|    | Место печати                                                                                    | Место печати                                     |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 362/5  
при Колотомском Окружном 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| 311                                                           | 176                                       |
| Число, месяц совершения записи                                | 22 Марта                                  |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Степанченко Николай                       |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 месяцев.                                |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21 Марта.                                 |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Колотом                                |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Колотом. Основан. Колотом. ул. 23.     |
| Род занятий умершего                                          | ~.                                        |

|    |                                                                                                 |                                                   |                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: замужем, вдова, в |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская Золотуха.                                 |                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                   |                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Владимир Прокофьев.<br>Степаненко<br>Адрес тот же |                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Мем. дорога в кладб.                              |                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                      |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            | Степаненко                                        |                                      |
|    | Подпись, полностью совпадающая с подписью составившего запись                                   | Владимир Прокофьев                                |                                      |
|    | Место печати                                                                                    | Владимир Прокофьев                                |                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 316  
при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                                 |                                       |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                        | Общий                                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                 | 312                                   |                   | 136               |
| Число, месяц совершения записи                                  | 22 марта                              |                   |                   |
| Пол умершего                                                    | мужской                               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                          | Николаико Зинаида<br>Аммильевна       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                           | 12.                                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                       | 21 марта 1922г.                       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)          | Колотон Мисановская<br>Уезд. дом № 12 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес) | Мисановская 12                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                            |                                       |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская болезнь                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Николаенко Иван<br>Городской<br>Адрес тот же     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Городские кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            | И. Никитин                                       |                                              |
| 17 | Подпись лица, составившего запись                                                               | [Подпись]                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1929 г.

при Волотском Отделе

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 313                                 | 1877              |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 22 Марта.                           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Володина Волоча Савойлова           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 23 г.                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 Марта 22 г.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Таз Наровная Волостица              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Волотск<br>Строительный пр-д № 1 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | г. Таз Наровная Волостица           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, втора, в |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Холост                                           |                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | тигр                                             |                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Г. М. З. 22. 22/III за 1981.           |                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Еврейское кладбище                               |                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                      |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего запись                                                    | Место печати                                     |                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 22318

при Копотинском Отделе 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 314                        | 1878              |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 23 Марта.                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской.                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Грефенко Михаил Васильевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 67 лет.                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 23 Марта                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | ст. Копотин                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | ст. Копотин                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сосновская уезд.           |                   |                   |
|                                                               | Кузнец.                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдов.                                            |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Старость.                                        |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | З. Званган                                       |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Земляной гроб.                                   |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись и печать выдавшего заявление                                                            | З. Званган                                       |                                              |
| 17 | Подпись и печать выдавшего свидетельство о смерти                                               | Место печати                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при Кочетовском Отделе

**Запись** 23/4-261

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 315                         | 12179             |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской.                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Фотенин Евгений Викторович. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 л.                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 22 Марта.                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | С. Кочетов                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Кочетов.                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Служб. Депо.                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Холост.                                          |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тиф.                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Барбара Михоновна Фропина<br>Адрес тот же.       |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Исаа-дворец владимир                             |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Фропина                                          |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | С. М. З.                                         |                                              |



Подотдел записей актов гражданского состояния. 1/320

при Кочетовском Отделе 1929 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                                 |                               |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                        | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                 | 316                           | 1810              |                   |
| Число, месяц совершения записи                                  | 23 Марта.                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                    | мужской.                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                          | Созора Андрей Прохорович      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                           | 33 л.                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                       | 21 Марта.                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)          | Дач Народная Золотуха         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес) | село Кочетовка<br>Кочет. уезд |                   |                   |
| Род занятий умершего                                            | Солдаты Золотуха              |                   |                   |

|                                                                                              |                                                                                                 |                                                   |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                                                              |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10                                                                                           | Семейное положение умершего                                                                     | Холост                                            |                                              |
| 11                                                                                           | Причина смерти                                                                                  | Кард.                                             |                                              |
| 12                                                                                           | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                   |                                              |
| 13                                                                                           | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение П. об Кард. Золотницкой 21/11 за № 310. |                                              |
| 14                                                                                           | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                 |                                              |
| 15                                                                                           | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                              |
| <p>Подпись лица, сделавшего заявление</p> <p>Подпись уполномоченного</p> <p>Место печати</p> |                                                                                                 |                                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922

при Кокотопском Отделении

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 312                              | 124               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 23 Марта.                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской.                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Дорохов Арон Всеволод.           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 27 л.                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21 Марта.                        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Пай Кароузкая Золотница          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Село Тепловка Кривенького уезда. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сторожник Золотницкой            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                        |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен       | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Холост                                                 |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Миде.                                                  |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Тов. Кародной Золотникова<br>6821/м за № 503 |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Ворженское кладбище                                    |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                        |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                        |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Место печати                                           |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 322

при Кокотомском Отделе

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 318                               |                   | 137               |
| Число, месяц совершения записи                                | 23 Марта                          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Федченко Вера Васильевна          |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 10 лет.                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 22 Марта 22.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с.г. Кокотом.                     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с.г. Кокотом<br>Хлепцова ул. № 5. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Ученица                           |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление мозга                                |                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У. Н. Н.                                        |                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Василий Георгиевич Фаутов                       |                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                | Сосновская 136.                                 |                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Ничего особенного не замечено                   |                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. В. Фаутов                                    |                                         |
| 17 | Инициалы и полные фамилии и отчества лиц, подписавших запись                                    | М. И. Н.                                        |                                         |
|    | Место печати                                                                                    |                                                 |                                         |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при Конотонском Отделе

## Запись

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
| № записи                                                      | 313                    | 138               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 23 марта 1922          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Женский                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Фейдер Софья Антоновна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 49 лет                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 22 марта 1922          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Ст. Конотон            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ст. Конотон            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Врач-хирург            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Мир                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У. 2                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Берн. Лукич Владимир                             |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Берн. Лукич Владимир                             |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. Лукич                                         |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Мир                                              |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. № 224  
при Кантонском Отделе 1922 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 320                          | 1982              |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Марта 22 г.               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Берн. Лукич Владимир         |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 74 г.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 23 Марта 22 г.               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Кантон                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Кантон<br>Варгасовская 55 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйственный         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                   |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдов                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Старость.                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | М. З. Н.                                          |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Федор Антониович<br>Коспалобченко<br>Адрес тот же |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Нас. дорож. кладбище                              |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                   |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | М. З. Н.                                          |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

328

## Запись

о смерти

|                                                               |                                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 321                             |                   | 139               |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 марта                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гудимова Надежда Михайловна     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет.                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 марта 1922 г.                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Климово                         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Кладбищенск. некрополь<br>д. 23 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Особого рода                    |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведенная |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замучилась                                       |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Тифл                                             |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Тудили Григорий Никитович<br>Адрес тот же        |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                | Земляное кладбище                                |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Нерешитович                                      |                                                |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Смирнов                                          |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

226  
г.

## Запись.

о смерти

|                                                               |                                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 322                                | 140               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 марта                           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Муренкова Нина Васильевна          |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 24 мес.                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 марта 1922 г.                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Копитов                            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ст. Копитов Свободская ул. д. 111. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Рабочий д. 111 Ст. Копитов         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|    | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | Девуца                                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                  | Самой тиф                                                           |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                  |                                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                  | Косицкая Анна<br>Ореховна<br>Ст. Конопоты ул. Свободы<br>дом № 111. |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                  | Вокзальный кладбище                                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  | Косицкая                                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                  |                                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                  | Минь                                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 329

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 323                                             |                   | 1511              |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 марта                                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Индина Борис Михайлович                         |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 78 лет.                                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 марта 1922 г.                                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Конопоты                                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ст. Конопоты Заводской<br>Свободы ул. дом № 40. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Рабочий на фабрике                              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола, холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола, незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                         |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Трудин Александр Павлович<br>адрес тот же        |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                |
| 17 | Подписи должностных лиц, составивших запись                                                     | Трудин Александр                                 |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192

## Запись

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 324                        | 183               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 марта                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужеский                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бондари Александр Павлович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 года                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 марта 1922              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Канотон                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Загребское Заброженое      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Скарлатина                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Бондарь Павел Иванович<br>Адрес тот же           |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Никольские кладбище                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Бондарь Павел Иванович                           |                                              |
| 17 | Место печати                                                                                    | Земский Акт                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1924 г.

при Копотском Отделе

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                     |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий 225. Для мужского пола 184. Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 Марта.                                           |
| Пол умершего                                                  | мужской.                                            |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бондарь Павел Иванович                              |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 месяца.                                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 Марта 1924.                                      |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2. Копот.                                           |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2. Копот.<br>Садовничий ул. Павловский пр. № 12.    |
| Род занятий умершего                                          | 2.                                                  |

|     |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10. | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11  | Причина смерти                                                                                  | Удушье.                                          |                                              |
| 12  | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У. В.                                            |                                              |
| 13  | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Татьяна Евдокимовна Позовская<br>Адрес тот же.   |                                              |
| 14  | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                |                                              |
| 15  | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16  | Подпись                                                                                         | Корсаковская                                     |                                              |
| 17  | Подпись                                                                                         | С. М. В.                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                                | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 396                                  |                   | 142               |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 Марта                             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Позовская Татьяна Григорьевна        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет.                              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 Марта                             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | х. Командантов<br>Кокотомского уезда |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | х. Командантов<br>Кокотомского уезда |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. хозяй.                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                              |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен             | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова                                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Убитая Зандитали                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Яков Кузнецов<br>Долгобор<br>Иван Васильев<br>д. Календамов. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                              |                                              |
| 16 | Подпись лица, делавшего заявление                                                               | [Подпись]                                                    |                                              |
| 17 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | [Подпись]                                                    |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 327.                        | 185               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 Марта                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Инженер Иван Иванович       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет.                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 Марта 22.                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Кокотан.                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Кокотан<br>Садовая № 32. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | машинист п. д. на станциях  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведен |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Холост                                           |                                             |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Чехотка                                          |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Соборный магистр Григорьевна Садовая 34.         |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                  |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                             |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти                                                  | М. А. Ковальская                                 |                                             |
| 17 | Подпись и печать участкового врача                                                              | С. М. Мухоморов                                  |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 322

при Кокотопском. Окруж. 192 г.

## З а п и с ь

о смерти.

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
| № записи                                                      | 328.                   | 186               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 Марта.              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бор. Иван. Алексеевич. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 Марта.              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, езд, город, волость, селение)         | 2. Кокотоп.            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Соборная 128.          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | 2.                     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | 7                                                |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Бреетуда                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М. П.                                            |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александр Карсиков<br>ф.р.<br>Адрес тот же.      |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Нел. дороге кладбище                             |                                              |
| 15 | Другие примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись и должность лица, записавшего                                                           | [Подпись]                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 329                            | 1887              | 21/8-33p          |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 мая 1922                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гвоздилов Михаил Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 48 лет                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 мая 1922                    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Колотон                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Темерманов ул. д. 12           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Слесарь № 9 на станциях        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                              |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен             | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Неженат                                                      |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Беркулез легких                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                              |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Городничий<br>Городничий Михаил<br>Викентьев<br>Адрес тот же |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                                          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                              |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Воздиков Петр                                                |                                              |
| 17 | Подпись делопроизводителя                                                                       | А. И. И.                                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Константиане Онуфриеве 1929 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 330                       |                   | 143               |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 Марта.                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бедра Елена Владимировна. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 24 лет.                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 Марта.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Конотоп. Загребедь.       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Конотоп Загребедь ул. 41. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяйка               |                   |                   |

Удостоверено: Возмездно  
 и не имеет силы. Свидетельство  
 Версия 3-й. Стор. 3-й. Стор. 3-й.



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Затупил                                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У. Н.                                            |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Ушан Ушанович<br>Белкин<br>Захарович Николаевич  |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Николаевское кладбище                            |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | [Подпись]                                        |                                              |
| 17 | Подпись и печать должностных лиц, производивших запись                                          | [Подпись]                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 331                                      |                   | 194               |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 Марта                                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Водотьян Мария Ивановна                  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 год                                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 26 Марта 1921 г.                         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Романов                             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Мещовская улица<br>вдоль станиц. Романов |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | геморрагия                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | у                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Меней Георгиевич<br>Жуков, Загородная<br>ул. № 26. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вонзавинское кладбище                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Ю. Р. Иван                                         |                                              |
| 17 | Подпись и должность врача, выдавшего свидетельство                                              | Мин                                                |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 332.                         | 188               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Марта                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Обруч Павел Николаевич       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 26 Марта - 1922.             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Загородная, Бурдасовская ул. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | парикмахер                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                        |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Исарион Васильевич Ковачкин, Обручевский ул. № 33. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Никольского кладбища                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                        |                                              |
| 17 | Подпись и должность уполномоченных записать                                                     | [Signature]                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 337

при Конотопском отделе 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 333.                         | 289               |                   |
| число, месяц совершения записи                                | 27 Марта.                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского.                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Габенко Иван Стуринич.       |                   |                   |
| возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 лет.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 Марта 22.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Конотоп.                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Конотоп<br>Сосновская 12. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Участковый медик.            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Неженат.                                         |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сыпной тиф.                                      |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ул. 7-я                                          |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Дубовъ Филипповна. Галицын.                      |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес: тот же. Усл. - дорожн. кладбище.          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Галицын                                          |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | С. М. М.                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
| № записи                                                      | 734                  | 2910              |                   |
| число, месяц совершения записи                                | 27 Марта.            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского.            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Феотимов.            |                   |                   |
| возраст (число, месяц и год рождения)                         | -                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24. Марта.           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Город Народная Воля. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | -                    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | -                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен            | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                             |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возвратный тиф                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Г. И. Карпачов<br>ком Золотуха от 25<br>за № 615. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенский кладбище                                          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                                             |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | Собинь                                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 60339

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 335                    | 191               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 марта               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Добрынин Алексей       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 54 г.                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17 марта               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Там, Народная Золотуха |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сильной тиф.                                     |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~                                                |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Той Народной Золотницы от 25/11/20 616 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись лица, выдавшего записку                                                                 | Подпись [подпись]                                |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
| 335                                                           | 192                    |                   |                   |
| число, месяц совершения записи                                | 27 Марта               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Будзакос Василий       |                   |                   |
| возраст (число, месяц и год рождения)                         |                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     |                        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Тай Народная Золотница |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                      |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Физическая                                           |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                      |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Того Кародина<br>Заведующий об 25/III 1915 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                      |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                      |                                              |
| 17 | Подпись лица, делавшего запись                                                                  | С. С. С. С.                                          |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192

при

## Запись

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 337                    | 193               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 Марта               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кародин Алексей        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 52 г.                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 Марта               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Сам Кародина Заведущий |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сильной тиф                                      |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>+<br>N                                      |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Той Карод<br>Богини от 25/III 1906     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, выдавших запись                                                        | Степан                                           |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 3272  
при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 333                      | 198               |                   |
| Дата, месяц совершения записи                                 | 27 Марта.                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Пуринцева Анна           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 23 года                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 Марта.                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Тамб. Карголан. Богиница |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                    |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Физическая                                         |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>П                                             |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Соб. Народа<br>Золотухи об 25/12 за 1916 |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                    |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Минз                                               |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 6/3/22  
при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 339                    | 4045              |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Марта.              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Золотухин              |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 23 Марта.              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Соб. Народная Золотуха |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |



|    |                                                                                                                   |                                                          |                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                                                                                                   | Для мужского пола холост.<br>женат, вдов, разведен       | Для женского пола<br>замужем, вдова |
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                                    |                                                          |                                     |
| 11 | Причина смерти                                                                                                    | от Стенда                                                |                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подроб-<br>ный адрес врача, выдав-<br>шего свидетельство о<br>смерти, а также № сви-<br>детельства | у<br>Р.                                                  |                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подроб-<br>ный адрес заявившего)                                       | Отделение 206 Нар<br>кой Золотникова 25/III за<br>от 615 |                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                                  |                                                          |                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                                                 |                                                          |                                     |
| 16 | Подпись лица, сделав-<br>шего заявление                                                                           |                                                          |                                     |
| 17 | Подписи должностных<br>лиц, составивших запись                                                                    |                                                          | А. И. И.                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 65 340

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                              | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                                       | 340                     | 196               |                   |
| Число, месяц совершения<br>записи                                     | 27 Марта                |                   |                   |
| Пол умершего                                                          | мужского.               |                   |                   |
| Фамилия и имя умер-<br>шего                                           | Неизвестный             |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и<br>год рождения)                              | 60 лет.                 |                   |                   |
| Число, месяц и год<br>смерти                                          | 22 Марта.               |                   |                   |
| Место смерти (губерния,<br>езд, город, волость, се-<br>ление)         | Сам Народный водопровод |                   |                   |
| Постоянное местожитель-<br>ство умершего (указать<br>подробный адрес) |                         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                                  |                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                          |                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен          | Для женского пола замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возрастной труд                                          |                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                          |                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Тол. Карпов 20-ти лет от 25 Марта 1925 г. 615. |                                  |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                          |                                  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                          |                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                          |                                  |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                                |                                  |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 395

при 192 г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 341                                                           | 2097                                         |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 Марта                                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Тол. Карпов Федор                            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | -                                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 Марта                                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Тамбовская губерния, Тамбовский уезд, Тамбов |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                              |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                      |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возвратный тиф                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                      |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Зоб Кародин<br>Зобинский 25 марта<br>85615 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                      |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                      |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Сотинский                                            |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| 392                                                           | 1918                      |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 марта                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Зобинский Владимир        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 23 марта                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Там Кародинский Зобинский |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Фтироз не выявлен                                |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Зоя Каролина Завбину 25 марта. № 615   |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                   |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Сделано Завбину                                  |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| 343                                                           | 24/10/99             |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 марта             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кеиздистин           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | -                    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Лав Каролина Завбину |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                          |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                         | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                          |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                          |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение <i>Соб. Наро</i><br><i>кой Заводинца 25/5</i><br><i>от 6/6</i> |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                          |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                          |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                          |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>С. М. М.</i>                                                          |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 344                    |                   | 148               |
| Дата, месяц совершения записи                                 | 24 марта               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Николаевна Матвеева    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 30 лет                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 марта               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Дав. Народин Заводинца |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                     |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                    | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | От дезинтерии                                                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М. П. 2                                                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Тоб. пар. пох. Золотухи об 25/III 05616                                   |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                     |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                     |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         |  |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         |                                                                                     |                                              |

Подотдел записей, актов гражданского состояния. 349

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 245                    |                   | 146               |
| Исход, месяц совершения записи                                | 24 марта               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Черкинская Вера        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 28 лет                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 марта               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Дач Народная, Золотуха |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                        |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен       | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление почек                                       |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М<br>Л                                                 |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Антониев Глеб Карпов<br>пос. Боловнино 25/III<br>№ 616 |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                        |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                        |                                   |
| 16 | Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство                                              |                                                        |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                              |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при

## Запись

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 346                    |                   | 157               |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 Марта               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Засенкова Анна         |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 Марта               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Пос. Народно-Боловнино |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Кончина н.о.                                     |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>N                                           |                                              |
| 13 | Ком сделало заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Оттоминне Соб Каро<br>Волынск 25/IV ст. 616      |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Место печати                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 351  
при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| 342                                                           | 200                                       |
| число, месяц совершения записи                                | 28 марта                                  |
| Под умершего                                                  | супруги                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Васильев Александр Яковлевич              |
| возраст (число, месяц и год рождения)                         | 44 г.                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 марта 1922 г.                          |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Конотоп                                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Волынск уезд г. Волынь в КЗ               |
| Род занятий умершего                                          | Работник                                  |

|    |                                                                                                 |                                                       |                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен       | Для женского пола замужем, вдова |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат                                                 |                                  |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тиф                                                   |                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                       |                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Лебедев Израиль Наумович<br>Соболевский ул. гр. и др. |                                  |
| 14 | Место погребения                                                                                | Еврейское клад.                                       |                                  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Лебедев                                               |                                  |
| 17 | Подпись и должность врача, подписавшего запись                                                  | И. И. И.                                              |                                  |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 348                                | 201               |                   |
| число, месяц совершения записи                                | 28 Марта                           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Александр Сергеевич         |                   |                   |
| возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 1/2 года                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27 Марта                           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | С. Копотон                         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Копотон Александровский поселок |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | м.                                 |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведенная |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких                               |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>Х                                          |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сергей Иванович Яковлев                         |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                | Воззаселенное кладбище                          |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                               |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Яковлев                                         |                                               |
| 17 | Подпись и должность врача, выдавшего свидетельство о смерти                                     | Врач Яковлев                                    |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при Копотевском Отделе

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 343                       | 813202            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 28 Марта.                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женского.                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шаболокин Федот.          |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 70 лет.                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27 Марта.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Гав. Народный Больничный. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Не известно.                                    |                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                               |                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношения Юли Козь Золотничи за № 630           |                                  |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                 |                                  |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | Свидетель                                       |                                  |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

Запись

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 350                   |                   | 148               |
| Число, месяц совершения записи                                | 28 Марта.             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Жахавская Дарья Прох. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет.                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27 Марта.             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с.с. Колотон.         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с.с. Колотон          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Королевский 22.       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                  | Вдова                             |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                         |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мария Павловна Каховская<br>Адрес тот же         |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вандаловское кладбище                            |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, представляющего заведение                                                         | Каховская                                        |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, производящих запись                                                    | Ситни                                            |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

# Запись

о смерти

|                                                               |                                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Общий                                          | Для мужского пола | Для женского пола |
| № записи                                                      | 357                                            | 203               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 28 Марта                                       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Степанин Александр Михайлович                  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 27 лет                                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 Марта                                       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Тамбовская губерния                            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Красное Козловского уезда Тамбовской губ. |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          | 2                                              |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                     |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                     |                                   |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возвратный тиф                                      |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2                                                   |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Под Нарк. кой Завбтук 08. 23/10 за № 331. |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                   |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                     |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, выдавших запись                                                        | Мест. 10. 10. 1921                                  |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
| № записи                                                      | 352                          | 204               |                   |
| Исход, месяц совершения записи                                | 19 марта                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужеский                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бондарь Алексей Михайлович   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 марта 1921                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Копотки                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ст. Копотки Мещетинский уезд |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Мещетин                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | нежен                                            |                                   |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | инфаркт                                          |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Стефан Павлович Лебедев<br>мещанский ул.         |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            | Лебедев                                          |                                   |
| 17 | Подпись и должность врача, составившего свидетельство о смерти                                  | Стефан                                           |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

# Запись

о смерти

|                                                               |                                                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Общий                                                      | Для мужского пола | Для женского пола |
| № записи                                                      | 353                                                        | 2165              |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Марта.                                                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                                                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Павловский Василий Сидоров                                 |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 год 7 месяцев.                                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 Марта.                                                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2. Конотово.                                               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2. Конотово<br>Ивановский уезд<br>Александровский посадок. |                   |                   |
| Профессия или занятие умершего                                | 2                                                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | ~                                                | ~                                 |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспадение легких                                |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М. З.                                            |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Сестри Александровна Павловна<br>Адрес тот же    |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Мир. дорож. кладбище                             |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Павловна                                         |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Мини                                             |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               | Общий                                                                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | 354                                                                   | 206               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Марта                                                              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                                                              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Павлов Александр Федорович                                            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 55 лет                                                                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 Марта 1917                                                         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Пав. Народная воляница                                                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Березини Александров. вол. Александровского уезда. Воронеж. губ. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | ~                                                                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                  |                                     |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возвратный тиф                                   |                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М. П. А.                                         |                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Т. А. Народной Зобинца 27/11           |                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                     |
| 15 | Остатки имущества                                                                               |                                                  |                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | С. П. М. П.                                      |                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
| № записи                                                      | 355                          | 248207            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29. Марта.                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Зубковский Степан Николаевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42 лет.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8 Марта 1911.                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Тая Народная Зобинца         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2 Пенза.                     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Акузский чиновник.           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен               | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Женат                                                          |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Возвратный тиф                                                 |                                   |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Гос. Народе<br>Заведующий 06.12.1922<br>Адрес тот же |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                |                                   |
| 16 |                                                                                                 |                                                                |                                   |
| 17 |                                                                                                 | Стиль                                                          |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 356                         |                   | 149               |
| число, месяц совершения записи                                | 29 Марта                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гародина Ракса Иовановна    |                   |                   |
| возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 год.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 Марта 1922г.             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Коломна                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Коломна<br>Сосновская 36 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | 2                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская болезнь                                  |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>К                                           |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Середенко Сусана Павловна<br>Ивановская № 8      |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вангальное кладбище                              |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись и печать уполномоченного                                                                | С. Середенко                                     |                                   |
| 17 | Подпись и печать востановившего запись                                                          | [Подпись]                                        |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>34</sup> г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 207                               | 49.208            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Марта                          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Третьяков Николай Павлович        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 9 Два года                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 Марта                          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2. Кокотон                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2. Кокотон<br>Свободная ул. № 128 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | [Подпись]                         |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская болезнь.                                 |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 42                                               |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать, подробный адрес заявившего)                            | Гавриил Фотиевич Мрестов                         |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес тот же.                                    |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Хол.-дорога кладбище                             |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мрестов                                          |                                   |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Михайлов                                         |                                   |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 83 362

при 192 г.

Запись 24/6-32 г.

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 358                     | 130               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 марта                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Авдеевна Мария Ефимовна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29 марта 1922           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Коммуна              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сосновская ул. дом 11   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | домохозяйка             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                       |                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова | Вдова                                                    |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                       | Тиф                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                       |                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                       | Смиджен Иванова<br>Бонженкова<br>Красногорский ул. д. 10 |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                       | Вокзальное кладбище                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                       |                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                       | Бонженкова                                               |
| 17 | Подпись должностных лиц, подписавших запись                                                     |                                                                                       | Смиджен Иванова<br>Бонженкова                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 84363

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 358                         | 249               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 30 августа                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бондаренко Иван Григорьевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 г.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29 августа 1922 г.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Крымский                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Высокая ул. д. 10           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                   |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская болезнь                                   |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Какадеев Звонка Ивановича<br>Романовская ул. № 14 |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                   |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Морозов Николай                                   |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, принявших запись                                                       | Врач: [подпись]                                   |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                                   |                         |                   |                   |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                          | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                   | 360                     | 210               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                    | 30 марта                |                   |                   |
| Пол умершего                                                      | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                            | Добеткин Александр      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                             | 35 л.                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                         | 29 марта 1922 г.        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское население) | от Комотот              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)     | Александровский поселок |                   |                   |
| Род занятий умершего                                              | Работник № 9 машинного  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез                                       |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Константином Угрюмовым от 29 марта 1922 г.       |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | От имени Угрюмова от 29/III - 22                 |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 86 365

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 361                      | 311               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 30 марта 1922 г.         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Новиков Павел Прохорович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 63 г.                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29 марта 1922 г.         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Ханжонки                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Свободная ул. д. 11      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Слесарь                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер                                            |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ковалева Анисава Яковлевна<br>т.е. не по адресу  |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзаловское кладбище                            |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Ковалева                                         |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Сильва                                           |                                   |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
| 36                                                            |                         |                   | 157               |
| Число, месяц совершения записи                                | 31 марта                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Яковлев Мария Антоновна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 10 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 30 марта 1922 г.        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Вокзалов                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Красногорская ул. № 12  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Ученица                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                            |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен           | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Секонга                                                    |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                            |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Младший<br>Сидорен (Семин)<br>Павлов<br>адрес: м. м. м.    |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                         |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                            |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Александров                                                |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Врач: Сидоров<br>М. М. М.<br>Секретарь: Отолов<br>М. М. М. |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 362                     |                   | 152               |
| Число, месяц совершения записи                                | 31 марта                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сидорин Иван Степанович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 27 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 30 марта 1922           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Колотон                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Земляной ул.            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Художник                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                       |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова | Вдова                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                       | Челотка                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                       |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                       | Ордунов Назарий Семенович<br>Венеток № 41. |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                       | Успенское кладбище                         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                       |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                       | Ордунов                                    |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     |                                                                                       | Ситков                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 348

при 192 88

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 349                        | 212               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 31 марта                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Николай Григорий Немецкиев |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42 г.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 30 марта 1922 г.           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Канотоп                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сирковская ул. дом 57      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Метельник                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | нечаянно                                         |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Киреев Никита Андреевич<br>адрес тот же          |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Городское кладбище                               |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Киреев                                           |                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Смирнов                                          |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 365                       | 213               |                   |
| число, месяц совершения записи                                | 11 мая                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Булavin Алексей Сергеевич |                   |                   |
| возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 месяцев                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 11 мая 1922 г.            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Калужская                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Калужская уезд. дом № 5   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Снижение болев.</i>                           |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Врачом Булавиним</i><br><i>Адрес тот же</i>   |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Вокзальное кладбище</i>                       |                                   |
| 15 | Другие примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись и должность выдавшего свидетельство                                                     | <i>Врач Гудин</i>                                |                                   |
| 17 | Подпись и должность свидетеля                                                                   | <i>Свидетель</i>                                 |                                   |



Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1922

**Запись** *16/01-24/02*

о смерти

|                                                               |                                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>386</i>                               |                   | <i>153</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>1 Января 19.</i>                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской.</i>                          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Александр Марков Яковлевич</i>        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>41.</i>                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>31 Марта.</i>                         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>с.г. Конопот.</i>                     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с.г. Конопот</i><br><i>Липовый 9.</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>Доход.</i>                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Записи                                          |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Мир.                                            |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Леонид Федорович Алексеевич<br>Адрес тот же.    |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Жен. дороге кладбище                            |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                             |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            | Л. Алексеевич                                   |                                             |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Синь                                            |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 36                             |                   | 154               |
| Число, месяц совершения записи                                | 1 апреля                       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кулиничко Парасковья Фадимовна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 52 л.                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 31 марта 1922 г.               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Комотоп                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Дюновская дача дачи № 122.     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Самодеятельная                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, вдово |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замурован                                        |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | тиро                                             |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Михаил Никольский<br>Свистун<br>Адрес тот же     |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вол. Успенское кладбище                          |                                            |
| 15 | Другие примечания                                                                               | Михаил Осипович                                  |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                            |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г. 372

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                                                               | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 368                                                                 | 287               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 1 Января                                                            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                                             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Лазаревский Яков                                                    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1891                                                                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27 Марта                                                            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Успенское Районное                                                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Лазаревский уезд. Манзунинский уезд. Манзунинский вол. дер. Ансарин |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Рабочий Районного                                                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Женат                                               |                                            |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Миг                                                 |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>7<br>2                                         |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Павелем Абрамовичем<br>Левиничем<br>Саргисовичем 78 |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                   |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Левинич                                             |                                            |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Смирнов                                             |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 372

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 36                        | 215               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 2 апреля                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мелоние Николая Семенович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 16 лет                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1 апреля 1922 г.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | У.<br>Конотоп             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Александровская ул. № 7   |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          | Ученик                    |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Холост                                           |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Челюстная                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач: М. М. М. Адрес: М. М. М.                   |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Василий? Сидорович<br>Медиков<br>Адрес: М. М. М. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Земельное кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | М. М. М.                                         |                                              |
| 17 | Подпись и должность лица, подписавшего запись                                                   | М. М. М.                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 374

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 370                       | 218               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 3 Апрель                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сердюк Георгий Петрович   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1/2 недели                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 Апрель                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2. Кокотон                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2. Кокотон<br>Ильмовка 25 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | 2                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | 2                                                | 2                                 |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Дегенер. Залежно                                 |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2                                                |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, указать подробный адрес заявившего                              | Андрей Петрович Сердюков<br>Адрес: том. - се     |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М. Сердюков                                      |                                   |
| 17 | Подпись и должность уполномоченного из архивных записей                                         | С. И. И. И.                                      |                                   |
|    | Место смерти                                                                                    |                                                  |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 96 375

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 371                              | 227               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 3 апреля                         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Уакар Иван Семенович             |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 48 лет                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 апреля                         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Уакомот.                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Уакомот<br>Уакомотская ул. 57 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Знахарь                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                   |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Неженат                                           |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Тиф                                               |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>-<br>2                                       |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александра Николаевна<br>Загребин<br>Росинская 50 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище                                          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Кочет                                             |                                              |
| 17 | Подпись и должность уполномоченных извещающих запись                                            | Михайлов                                          |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 91  
876

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 372                           | 225               | 155               |
| Число, месяц совершения записи                                | 3 апреля                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мария Александровна Загребина |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 день                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 апреля                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | Загребин                      |                   |                   |
|                                                               | Кладбищенская 12.             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Загребин                      |                   |                   |
|                                                               | Кладбищенская 12              |                   |                   |
| Подзаятий умершего                                            | К.                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Хроническая болезнь                              |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач                                             |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Женщина Зоя                                      |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Загребельское кладбище                           |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Сотский                                          |                                   |
| 17 | Подпись и должность уполномоченного                                                             | Сотский                                          |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                                 |                               |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                        | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                 | 373                           | 378               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                  | 3 Августа                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                    | мужской                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                          | Васильев Николай Михайлович   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                           | 34 л.                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                       | 3 Августа 1922 г.             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)          | Копитовский уезд, с. Боровица |                   |                   |
| Родственное место жительства умершего (указать подробный адрес) | Менделеев уезд, с. Боровица   |                   |                   |
| Профессия или занятие умершего                                  | Копитовский                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | <i>Несемейный</i>                                   |                                             |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Самый мир</i>                                    |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Сиротка неси дог. Брата З. Авг. 1922г. № 21.</i> |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Вокзалное кладбище</i>                           |                                             |
| 15 | Остатки погребения                                                                              |                                                     |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                             |
| 17 | Подпись и печать                                                                                | <i>С. С. С. С.</i>                                  |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 29/8/22

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>384</i>                          |                   | <i>158</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>3 Августа</i>                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>Несемейный</i>                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Мазур Варвара Петровна</i>       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>1 г. 4 месяцев</i>               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>3 Август 1922 г.</i>             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Косово</i>                       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Сосновский уезд, д. Сосновка</i> |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                                     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                  |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская болезнь                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мазур Александр Николаевич<br>адрес тот же       |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Мемориал-гор. кладбище                           |                                              |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Александр Мазур                                  |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | Мазур                                            |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 700

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                            |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
|                                                               | Для мужского пола                | Для женского пола |
| 375                                                           |                                  | 157               |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 4 апреля                      |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                          |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гарикова Анна Марковна           |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 34 года                          |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 3 апреля 1922                    |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Комотов                       |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Комотов<br>Заводская ул. № 54 |                   |
| Вид занятий умершего                                          | Фабричница                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                  | Замужем                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Удушье.                                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М. З.                                            |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Марков Иван Иванович                             |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес: ...                                       |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Умер в дороге                                    |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Иванов                                           |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | Степанов                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий             |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     |                   |                   |
| Место смерти (уезд, город, деревня)                           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                         |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                        | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                         |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | В этой книге промедовано, промедовано и скреплено печатью (100) листов. |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | [Подпись]                                                               |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                         |                                                     |
| 15 | Другие замечания                                                                                |                                                                         |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего запись                                                                 |                                                                         |                                                     |
| 17 | Подпись ответственных лиц, составивших запись                                                   |                                                                         |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. № 381.

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                            |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
|                                                               | Для мужского пола                | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 276.                             | 158.              |
| Пол умершего                                                  | Мужской                          |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Нечипоренко Владимир Григорьевич |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет.                          |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21 Апреля                        |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ново-топ                      |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Ново-топ<br>Урновская № 88.   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Бухгалтер                        |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем                                         |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М. Н.                                           |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Венерова Митрофановна<br>Виницкая<br>А. Райн    |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вознесенские кладбище                           |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                                     |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Е. Писун                                        |                                                     |
| 17 | Подпись                                                                                         | Виницкая                                        |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 374                  | 152               |                   |
| Число, месяц и год рождения                                   | 4 апреля             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Писун Анна Давидовна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 68 лет               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 марта 1922 г.     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | М. Н. Писун          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Соборная ул. № 42    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Воспитательница      |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                            |                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, вдовец, разведен | Для женского пола девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем                                    |                                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Старость                                   |                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Пестун Иван Харитонович                    |                                                    |
| 14 | Место погребения                                                                                | Адрес тот же                               |                                                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Возле кладбища                             |                                                    |
| 16 | Подпись и должность врача, выдавшего свидетельство                                              | И. И. Маслов                               |                                                    |
| 17 | Подпись и должность записавшего                                                                 | С. И. И.                                   |                                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 383

№ при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 378                       |                   | 160               |
| Число, месяц совершения записи                                | 5 Август                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бородина Софья Яковлевна  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 75 лет                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 5 Август 1922 г.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Коломна                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Путь Великий ул. дом № 55 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяйка               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                          |                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, вдов, разведен | Для женского пола вдова, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова                                    |                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                          |                                                   |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Михаил Камин<br>Тузлер<br>Возвращая 32   |                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Введенское кладбище                      |                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                          |                                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Тузлер                                   |                                                   |
| 17 | Подпись лица, принявшего заявление                                                              | А. М. М.                                 |                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 384

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 379                          |                   | 161               |
| Число, месяц совершения записи                                | 5 августа                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Семенович Владимир Семенович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 46 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4 августа 1922г              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Костомаров                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Королевская дача 29          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Самодеятельный               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Замужем |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Свирепый тиф                                                                                             |         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мкуротад Герасим Петрович<br>адрес тот же                                                                |         |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                                                                       |         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |         |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Мкуротад                                                                                                 |         |
| 17 | Подпись лица, вносящего запись                                                                  | А. И. И.                                                                                                 |         |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 106 385  
при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 380                            | 217               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 5 Августа                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужеский                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Каврыгин Михаил Васильевич     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 54 л.                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4 августа 1922 г.              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кочетов                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Мелехов ул. дом 21.            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Слесарь исл. кру. механический |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                           |                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Несчаст                   | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | несчастное                |                                                 |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                           |                                                 |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Александр Павлович Ушаков |                                                 |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Владимирская ул. дом № 4  |                                                 |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Возвращение Кладбище      |                                                 |                                            |
| 16 | Подпись                                                                                         | Александр                 |                                                 |                                            |
| 17 | Подпись                                                                                         | Александр                 |                                                 |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 386

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                  |                          |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий 386                        | Для мужского пола 23/220 | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 6 апреля                         |                          |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                          |                          |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Солдатов Александр Александрович |                          |                   |
| Возраст (число, месяц, год рождения)                          | 48 л.                            |                          |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 5 апреля 1922 г.                 |                          |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Холмогоры                        |                          |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Саратовская 16                   |                          |                   |
| Род занятий умершего                                          | Фотомонтер                       |                          |                   |

|    |                                                                                                 |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Насест                                         |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Аммиз тид                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>2<br>2                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Симоний Минусован Ра<br>сидови<br>Адрес тот-же |
| 14 | Место погребения                                                                                | Богородице погребение                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | С. Минусован<br>Сидови                         |
| 17 | Подпись и должность лица, составившего запись                                                   | Аммиз                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 347

№ при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 382                       | 291               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 Апрель                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужского                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Девотус Вадимович Минусов |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 лет                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 6 Апрель                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Яковлево               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Яковлево<br>Аммиз тид  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Работник Дено             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Незам.                                     |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Тиф                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М. 42                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Васильса Николаевна Мелько<br>Адрес тот же |
| 14 | Место погребения                                                                                | М. 9 кладбище                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                            |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | И. И. И.                                   |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство                                              | С. И. И.                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 383.                         |                   | 182               |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 Августа                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Корзунка, Пуповкина, Яковлев |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 лет.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 7 Августа 22.                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | М. И. И.                     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Яковлевская ул.              |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | ~                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | Замужем                                        |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                  | Воздушная Завязка                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                  | У<br>З<br>Н                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                  | Николай Прокопьевич<br>Коренькин<br>Адрес: ... |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                  | Соборная церковь                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                                                                  | Николай Прокопьевич                            |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись                                                  |                                                                                                  | Василий Александрович                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 389

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                         |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий 384<br>Для мужского пола 122<br>Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 Апрель                                                |
| Пол умершего                                                  | мужского                                                |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мостепенко Константин Павлович                          |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет                                                  |
| Число, месяц и год смерти                                     | 7 Апрель 1922                                           |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Колотня                                              |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Колотня<br>уезд. Свободы №18                         |
| Род занятий умершего                                          | Главный бухгалтер                                       |

|    |                                                                                                 |                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Несемат                               |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Тиф                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У                                     |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Василий Харитонов<br>ул. Ободова № 18 |
| 14 | Место погребения                                                                                | Мем. гроб. кладбище                   |
| 15 | Остальные примечания                                                                            |                                       |
| 16 | Подпись лица, выдавшего записку                                                                 | Тоб. Минин                            |
| 17 | Подпись лица, доставившего записку                                                              | Минин                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 385                             |                   | 3                 |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 Августа                       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сохин Набильмоном Нармани       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 21 год.                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 6 Августа.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Волотон                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Волотон<br>Ханевова ул. № 63 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Учитель                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Холост                                          |                                            |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление почек                                |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                               |                                            |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Геннадий Нарменович Сокин<br>Адрес: там же      |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | в саду                                          |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                            |
| 16 | Подпись выдателя свидетельства                                                                  | Сокин                                           |                                            |
| 17 | Подпись и должность лица, совершившего запись                                                   | Минин                                           |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 386                        | 24                |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 апреля                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Григорьев Михаил Семенович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 30 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 31 марта 1922              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)       | Тамбов Народная больница   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Саранск. Вязанской ул.  |                   |                   |
| Год записи умершего                                           |                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                        |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен       | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                        |                                                     |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сильной тиф                                            |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М<br>Л<br>М                                            |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение: Дочь Народной<br>Заведующей от 3/15 за 5634 |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                        |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                        |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                        |                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, подписавших запись                                                     | Милиционер [подпись]                                   |                                                     |
|    | Место печати                                                                                    |                                                        |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 392

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                            |                      |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий 387                                  | Для мужского пола 25 | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 апреля                                   |                      |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                    |                      |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Костюхов, Николай Иванович                 |                      |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 55 лет                                     |                      |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 3 апреля 1922 г.                           |                      |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельсовет)      | Дальняя Народная Заведующая                |                      |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Званово Воронежской у. Воронежской губ. |                      |                   |
| Род занятий умершего                                          | 2                                          |                      |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                  |                                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сильной тиф                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М<br>-<br>2                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Пои Народной<br>Земли от 4/17 за № 382 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | ~                                                |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Мещеряев А. И.                                   |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 114/393

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                  |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общей Для мужского пола Для женского пола        |
|                                                               | 388 26                                           |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 апреля                                         |
| Пол умершего                                                  | Мужского                                         |
| Фамилия и имя умершего                                        | Женщина Иван Иванович                            |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет                                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4 апреля 1922 г.                                 |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Там Народная Земля                               |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Протополье Землянского уезда Воронежской губ. |
| Род занятий умершего                                          | ?                                                |

|    |                                                                                                 |                                                       |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен      | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Мигд                                                  |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М<br>Л<br>Н                                           |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Тая Народно-го Золотникова от 4/10 за № 353 |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                       |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                       |                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                             |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 115394

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                              |                       |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий 589                                                    | Для мужского пола 227 | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 Апреля                                                     |                       |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                                                     |                       |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Носковичъ Павел Иванович                                     |                       |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 32 года                                                      |                       |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 31. Марта. 22                                                |                       |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Тая Народная Золотникова                                     |                       |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Радково Коробитской вол. Козельского уезда Калужской губ. |                       |                   |
| Род занятий умершего                                          | ~                                                            |                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                    |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение Пота Народно-Земского об. 3/10 за № 348. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                    |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                          |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 116 348

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 390.                      |                   | 8                 |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 апреля.                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Декина Розалия Рувимовна. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет.                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 апреля. 1922г.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельце)         | Пот Народно-Земский       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Рязань                    |                   |                   |
| Род занятия умершего                                          | Безработная               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                     |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Тиф                                                 |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>З<br>З                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношении Роб<br>Марков Золотини<br>от 1/10 за 1922 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Должностной Актов [Подпись]                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния № 396

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 391                                    |                   | 164               |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 Января                              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужчина                                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Пердасова Анна                         |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2, 9 лет                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8 Января 1922г.                        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)       | г. Вологодск<br>ул. 5-я линия Золотини |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Вологодск<br>ул. 5-я линия Золотини |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                        |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 392

при

3 а п и с ь

о смерти

|                                                               |                               |                       |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий 392                     | Для мужского пола 165 | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 Август                     |                       |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                       |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Васильев, Александр           |                       |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 4 лет                         |                       |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 9 августа 1922 г.             |                       |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Колотнянский уезд, с. Колотня |                       |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Колотня, д. 26             |                       |                   |
| Род занятий умершего                                          | крестьянин                    |                       |                   |



|    |                                                                                                  |                                               |                                                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                      | Для мужского пола холост, женат, или разведен | Для женского пола девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                   | Самый труд                                    |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. |                                               |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                              | Самым Давидом Александровичем                 |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                 | В отапливаемом кладбище                       |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                                |                                               |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                               | Давид Александрович                           |                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                      | [Подпись]                                     |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1928 г.

при *Константине Дмитриевиче*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 393                   | 228               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 Января             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Муренко Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 70 лет                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 9 Января 1928         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельсовет)      | г. Ростов             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ростовская г.         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Содержатель           |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 394               | 166               |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Петрушин Григорий |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 49 лет            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10 Август 1922    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Калуга         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ладон на дом 45   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Семейный          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Тиф                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Поправинко Яков Андреевич<br>Адрес тот же        |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | поселок Радобиты                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись и должность выдавшего заявление                                                         | [Подпись]                                        |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния № 1/100

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 395                        | 229               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 апреля                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Зависа Владимир Васильевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10 апреля 1922             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Радобиты                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Радобиты                   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Машинист                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Н.С.М.А.Т.                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | М.И.Д.                                           |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Заявлено: Софья И.И.И.И.И.                       |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | П.Д.С.С.С.С.С.                                   |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | С.З.А.С.С.                                       |                                              |
| 17 | Подпись ответственных должностных лиц записных записей                                          | С.З.А.С.С.                                       |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 396                     |                   | 167               |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 января               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Крукова, Мария Ивановна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 70 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8 января 1922           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Касимовский             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Касимовский             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | С.З.А.С.С.              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем                                         |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Итер                                            |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Сын покойной Василисы Петровны                  |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзаловское кладбище                           |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                            |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Нотариус                                        |                                            |
| 17 | Подпись должностного лица, производящего запись                                                 | Сын покойной                                    |                                            |
|    | Место печати                                                                                    |                                                 |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 397               |                   | 168               |
| Число, месяц совершения записи                                | 11 Января         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужского          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Василиса Петровна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 лет             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10 Января 1921    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Мужской городок   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сын покойной      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                  |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Долгая болезнь                                   |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александров Александр Александрович              |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище                                         |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. Александров                                   |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Александров                                      |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при № 9/III-380 192

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 398                                | 230               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 11 августа                         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Маморо Вениамин Иванович           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 года                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 11 августа 1922 г.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кочетов                            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Среднеазиатская область, уезд и... |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Совработник                        |                   |                   |



|    | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Собрались                                       | печаль                                     |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                 |                                            |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тигр                                            |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ивановский Норман Шевелев                       | Ромашенко ул. дом № 30                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | В еврейское кладбище                            |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего запись                                                                 | Норман Достинков                                |                                            |
| 17 | Подпись лица, подписавшего запись                                                               | С. Ник                                          |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 169                     |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 11 Октября              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Глебов Иван Иванович    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10 Октября 1922 г.      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Коломна              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Барская площадь дом № — |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | доктор                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Ваше пожелание                                   |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Му Бутычская улица                               |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес вызвавшего)                             | От полковника Иосифа Яковлевича Армазюмова до 20 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Еврейское кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Смольский                                        |                                              |
| 17 | Подпись и должность                                                                             | Ваше пожелание                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 400   | 231               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                |       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  |       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        |       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 23    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     |       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                 |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                              |
| 16 | Подпись лица, составившего запись                                                               | В. В. Сидоров                                   |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись                                                  | Сидоров                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 401               |                   | 170               |
| Число, месяц совершения записи                                | 12 Август         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Виктор Николаевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 13 лет            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27 августа 1924   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Канонин           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                   |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                  | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Сильный тиф</i>                                                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                   |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение Каноников<br/>от 10-го июля 1922 г. от<br/>11 июля 1922 г. № 775</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                   |                                              |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                                                                   |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                                                   |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись                                                  | <i>С. Г. М.</i>                                                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>402.</i>                             |                   | <i>141</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 Август</i>                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>женский</i>                          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Муромская Татьяна</i>                |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>7 лет</i>                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>28 марта 1922 года</i>               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>1 Наровная волость<br/>2 Каноник</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                       |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен      | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Туберкулез легких                                     |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                       |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | 1 Народный больница отпущен от 4 августа 1922г. № 715 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                       |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                              |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            |                                                       |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Ванисей Сидоров                                       |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 232                  |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 12 августа           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Полосинков Борис     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | неизвестен           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 августа 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Вой. Калуж. губ.     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен            | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Относитель / Народный комиссар от Н. В. В. 1922 года № 715. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                             |                                              |
| 15 | Способы погребения                                                                              |                                                             |                                              |
| 16 | Подпись и печать врача                                                                          |                                                             |                                              |
| 17 | Подпись и печать местного органа, совершившего запись                                           | [Подпись]                                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                |  | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--|-------------------|-------------------|
|                                                               | 233                  |  |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 12 августа           |  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского             |  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бутылов Иван         |  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                      |  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 августа 1922 года |  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Дер. [...]           |  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                      |  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                             |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен            | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                             |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 1. Народный Голышица<br>Выдано от 11 Авг<br>1922 года № 715 |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                             |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                             |                                          |
| 15 | Способы хранения                                                                                |                                                             |                                          |
| 16 | Подпись лица, от которого получено свидетельство                                                |                                                             |                                          |
| 17 | Подпись уполномоченных лиц, выдавших запись                                                     | [Подпись]                                                   |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                       |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
|                                                               | Для мужского пола           | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 234 246                     |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                     |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Григорий Иванович Григорьев |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                             |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 января 1922 года         |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Калуга                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |
| Род занятий умершего                                          |                             |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                         |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                        | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | 1 Карпович Гавриил Иванович<br>своиномением от 11 Авг<br>1922г. л. 715. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                         |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                         |                                              |
| 16 | Подпись и печать                                                                                |                                                                         |                                              |
| 17 | Место печати                                                                                    | [Подпись]                                                               |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 41

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общей Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 122                                       |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Дарасин Никитич                           |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 27 лет                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     | 26 Августа 1922 года                      |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Вятка                                  |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                                               |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                              | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Возрастной тиф</i>                                                         |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                               |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Народная больница<br/>Свидетельство от Н. Сидорова<br/>1922 года № 715</i> |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                               |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                               |                                                |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                                               |                                                |
| 17 | Подпись должностного лица, производившего запись                                                | <i>Сидорова</i>                                                               |                                                |
|    | Место печати                                                                                    |                                                                               |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при \_\_\_\_\_ 1922 г. *4/2*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общей Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 Октября</i>                         |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                           |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Сидорова</i>                           |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>18 лет</i>                             |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21 января 1922 года</i>                |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Москва</i>                          |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |



|                                                                                                    |                                                                       |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                      | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 Причина смерти                                                                                  | <i>Воскресший пидр</i>                                                |                                              |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                       |                                              |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>1 Народный Бальмичев<br/>Ситников от Навир<br/>1922 года в 77.</i> |                                              |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                                       |                                              |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                                       |                                              |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                       |                                              |
| 17 Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Ситник</i><br><i>Затисей Давид</i>                                 |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 *413*

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                            |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола<br><i>942235</i> |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 Август</i>                                           |
| Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>                                             |
| Фамилия и имя умершего                                        |                                                            |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>30 лет 1922 года</i>                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     |                                                            |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Калуга</i>                                           |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                                            |
| Род занятий умершего                                          |                                                            |

|    |                                                                                                 |                                                                          |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                         | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Возбужденный тиф</i>                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                          |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>1 Народная больница<br/>Свидетельство от 11 Авг.<br/>1922г. № 715</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                          |                                              |
| 16 | Подпись и должность делавшего запись                                                            |                                                                          |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | <i>С. Г. Г. Г.</i>                                                       |                                              |



Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *4/4*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>1248</i>                 |                   | <i>174</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 Августа</i>           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужеский</i>             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Александр Васильевич</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>30 января 1922 года</i>  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Коломенск</i>         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                             |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен            | Для женского пола: незамужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Дезинтерия                                                  |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                             |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Народная Голландия<br>Отношение от 11/10/22<br>1922. в 715. |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                             |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                            |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            |                                                             |                                            |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | [Подпись]                                                   |                                            |
|    | Место печати                                                                                    |                                                             |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 248 236             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Горбачев            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21 января 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2. [Подпись]        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен               | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение / Народный Голоситель от Н. Вигель, 1922 года и 745. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | С. А. Вигель                                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 23/7 1922           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Варшавский Сидор    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 23 месяцев          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 января 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)       | г. Москва           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Родовые муки</i>                                                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                    |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение / Нарядит</i><br><i>Болотинский 11 Англич</i><br><i>1922 г. в 745</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                    |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                    |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, выдавших запись                                                        | <i>Записей Акта</i><br><i>А. А. А.</i>                                             |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при *1922* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения таинств                               | <i>12 Август</i>                          |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                            |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Бинарашко</i>                          |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>28 марта 1922 года</i>                 |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Болотинский</i>                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |





|    |                                                                                                 |                                                           |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен          | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких                                         |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                           |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение / Народный доктор от 11 августа 1922 года в 715 |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                           |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                           |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                           |                                                |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | С. М. [подпись]                                           |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 31/8/22

при 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 175                                       |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Богданов Александр                        |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 марта 1922 года                        |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | г. Рязань                                 |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                                |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен               | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возвращение тифа                                               |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение / Находился в больнице от 11 августа 1922 года в 715 |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                                      |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 420

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 14                                        |
| Пол умершего                                                  | Мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Неситова Вячеслав                         |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 17 лет                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 августа 1922 года                      |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Раминское                              |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                           |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен          | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возвращение плеча                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                           |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Свидетельство / Народный бакалейщик от 11/10/22 г. и 7/15 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                           |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                           |                                              |
| 16 | Подпись заявителя                                                                               |                                                           |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего запись                                                    | Записей Дини                                              |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 г.

# З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 240                 | 243               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 12 августа          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Михаил Михайлович   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 3 августа 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 7. Костром          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                            |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен           | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Внезапная смерть                                           |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                            |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение / Кардана<br>Большая от 11 августа 1922<br>N 715 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                            |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                            |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                            |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | М. Д. Акто                                                 |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 254241                                    |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Хабучин Архип                             |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | 3 августа 1922 года                       |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Косинов                              |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                                        |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                       | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Возбужденный тиф</i>                                                |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                        |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение / Находившийся в больнице от 11 августа 1922 г. № 715</i> |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                        |                                                |
| 15 | Другие примечания                                                                               |                                                                        |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                        |                                                |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>С. М. М. М.</i>                                                     |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 123

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                                 |                             |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                        | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                 | <i>255 212</i>              |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                  | <i>12 августа</i>           |                   |                   |
| Пол умершего                                                    | <i>мужской</i>              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                          | <i>Семинский Николай</i>    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                           |                             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                       | <i>12 августа 1922 года</i> |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)          | <i>г. Казань</i>            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес) |                             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                            |                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                          |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен         | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возбудительный тиф                                       |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                          |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение / Народный доктор от 11 апреля 1922 года № 715 |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                          |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                          |                                               |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                          |                                               |
| 17 | Подписи должностных лиц, составивших запись                                                     | С. И. И.                                                 |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 г. 42

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 27293               |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 12 апреля           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Виктор Сергеев      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12 апреля 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Невинномыс     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                     |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                    | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Возвратный тиф</i>                                               |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                     |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение: / Народной больницы от 11 Августа 1922 года № 715</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                     |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                     |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                     |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, выдавших запись                                                        | <i>А. И. И.</i>                                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния *146425*

при *1922* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>257 294</i>             |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 Август</i>           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Мамонтов Николай</i>    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>12 Август 1922 года</i> |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Москва</i>           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Возвращение из плена</i>                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                    |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение / Народный Домашний от 11 Августа 1922 года № 715</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                    |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                    |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись                                                  | <i>Отделенный Отделом Записей А...</i>                             |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния *46* *426* *192* г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>258245</i>           |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 Августа</i>       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Гончаров Федор</i>   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>3 Августа 1922г.</i> |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Кочетов</i>     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                        |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                       | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Возрастной тиф</i>                                                  |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                        |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Вдовы / Народной больницы или Ново-Воскресенской больницы в 7-й</i> |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                        |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                        |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                        |                                                |
| 17 | Подпись и должность уполномоченных лиц, составивших запись                                      | <i>С. А. ...</i>                                                       |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1927 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>259246</i>                    |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 июня</i>                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Марьямко Артемий Павлович</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>32 лет</i>                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>12 июня 1927 года</i>         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Омск</i>                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Омск, с. ...</i>           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>Осмотрщик</i>                 |                   |                   |





|    |                                                                                                 |                                                      |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез                                           |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                          |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Анатолий Павлович<br>с. [unclear]<br>адрес [unclear] |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               | [Signature]                                          |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                          |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Signature]                                          |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния 192 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               |                      |                   | 144               |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 августа           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Коваленкова Евдокия  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 лет               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19 августа 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Кострома          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                            | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возвратный тиф                                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ольга Кошоткина<br>Находится в больнице<br>от 13 августа 1922 года<br>№ 726 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Розовское кладбище                                                          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                             |                                              |
| 16 | Подпись врача, сделавшего заявление                                                             | Подпись врача, сделавшего заявление                                         |                                              |
|    | Подпись и должность постоянного врача, составившего запись                                      | С. И. И. И.                                                                 |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 30

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 261                  | 148               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 13 августа           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Женщина              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | 52 лет               |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 12 августа 1922 года |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2022                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Кошотки           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. И. И. И. дом № 51 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяйка          |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Тиф                                              |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ташаи Иван<br>Григорьевич<br>адрес тот же        |                                          |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                  |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                          |
| 15 | Остатки похоронения                                                                             |                                                  |                                          |
| 16 | Полное наименование учреждения, выдавшего свидетельство                                         | Городской Уезд                                   |                                          |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего запись                                                     | Смирнов                                          |                                          |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1925/26 43/1

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 242-248                             |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 13 Август                           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Добрянский Александр Иванович       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 34 лет                              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 13 Август 1925 года                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Год. Крестов                        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Вокзальное кладбище<br>уч. дом № 12 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Учитель нач. год<br>математики      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | одиноч.                  |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Смерть                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Довгань Клеопатра<br>Том |
| 14 | Место погребения                                                                                | Здесь нет                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Довгань К                |
| 17 | Подпись врача, выдавшего свидетельство о смерти                                                 | А. М. М.                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 132

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

виза 6/14-49

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 263 249                                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                                  |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сасинь Виталий Савинович                  |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     | 13 апреля                                 |
| Место смерти (губерний, уезд, город, волость, селение)        | Валдайский уезд                           |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сосновский Х.                             |
| Род занятий умершего                                          | Собиратель                                |

|    |                                                                                                                   |                                                    |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|    |                                                                                                                   | Для мужского пола холост.<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола<br>замужем, вдова, разв. |
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                                    | Женат                                              |                                            |
| 11 | Причина смерти                                                                                                    | Чехотка                                            |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подроб-<br>ный адрес врача, выдав-<br>шего свидетельство о<br>смерти, а также № сви-<br>детельства | 3                                                  |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подроб-<br>ный адрес заявителя)                                        | Александр Дегерев                                  |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                                  | Семинское кладбище                                 |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                                                 |                                                    |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделав-<br>шего заявление                                                                           | Мерин                                              |                                            |
| 17 | Подпись должностных<br>лиц, производивших                                                                         | Степан                                             |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>1095</sup>/<sub>423</sub>

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                                       |                         |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                              | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                       | 264210                  |                   |                   |
| Число, месяц совершения<br>записи                                     | 14 августа              |                   |                   |
| Пол умершего                                                          | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умер-<br>шего                                           | Муром Владимир Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и<br>год рождения)                              | 25 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год<br>смерти                                          | 14 августа 1922 года    |                   |                   |
| Место смерти (губерния,<br>уезд, город, волость, се-<br>ление)        | г. Муром                |                   |                   |
| Постоянное местожитель-<br>ство умершего (указать<br>подробный адрес) | г. Муром, ул. ...       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                                  | Рабочий                 |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Холост                                           |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тифр                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александр Николаевич Невков<br>адрес тот же      |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, составившего записку                                                              | Невков.                                          |                                              |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | А. И. И.                                         |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния 192 484

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 245-281                    |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 14 Января                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Видуцкий Николай Сергеевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12 Января 1922 года        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Комитет               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Соборная 76                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Письмоводство              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Незамуж                                        |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Туберкулез                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Александр Васильевич Георгиевич<br>Соборная 46 |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                |
| 16 | Подпись лица, выдавшего заявление                                                               | Е. Д. К.                                       |
|    | Подпись и должность государственного записного                                                  | М. И. С.                                       |
|    | Место печати                                                                                    |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>150</sup> <sub>735</sub> г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 266 252                   |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 14 Июня                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александр Матвей Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 54 г.                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 Июня 1922 года         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Кочетов                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Одесса                 |                   |                   |
| Подпись умершего                                              | М. И. С.                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Неженат                                                    |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | От голода                                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Исидоровский Абрам Борисович<br>Адреса Преображенский м.б. |
| 14 | Место погребения                                                                                | Взрейское кладбище                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                            |
| 16 | Подпись и должность                                                                             | А. Жилин                                                   |
| 17 | Подпись и должность                                                                             | А. Жилин                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 179                       |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 14 Август                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Живая Василия Григорьевна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 13 Август 1922 года       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Костомаров           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | М. Жилин 48               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                               |                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | —                                             | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Туберкулез легких                             | Девичья                                                                                           |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                               |                                                                                                   |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Живало Григорий Александрович<br>адрес тот же |                                                                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | всех гор. Кладбище                            |                                                                                                   |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                               |                                                                                                   |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            | Живало                                        |                                                                                                   |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего заявление                                                 | А. И. И.                                      |                                                                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 28 737

при

Запись о смерти 4-298

|                                                              |                                                 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| № записи                                                     | Общий Для мужского пола Для женского пола       |
| Число, месяц совершения записи                               | 267253<br>17 Август                             |
| Пол умершего                                                 | мужской                                         |
| Фамилия и имя умершего                                       | Перенадия Федот Федотович                       |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                        | 41 год                                          |
| Число, месяц и год смерти                                    | 15 Август 1922 года                             |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)       | гор. Копотки                                    |
| Временное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Орешковской ул. Красная<br>Копотки гор. Копотки |
| Род занятий умершего                                         | Смолетский                                      |

|     |                                                                                                 |                                                                                                  |                                            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 854 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | Несемей                                    |
| 11  | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                  | Семейный труд                              |
| 12  | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                  |                                            |
| 13  | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              |                                                                                                  | Васильев Василий Иванович<br>Менсеев дом 4 |
| 14  | Место погребения                                                                                |                                                                                                  | Успенское кладбище                         |
| 15  | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  |                                            |
| 16  | Подпись и печать делавшего запись                                                               |                                                                                                  |                                            |
| 17  | Подпись и печать делавшего запись                                                               |                                                                                                  | Семейный                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1922 <sup>50</sup> <sub>438</sub>

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
|                                                               | Для мужского пола       | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 248                     | 180               |
| Пол умершего                                                  | мужеск. <sup>2</sup>    |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Рябуха Михаил Исаакович |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 лет                  |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 апреля 1922 г.       |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Коповское            |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Коповское            |                   |
| Род занятий умершего                                          | селев. р. л.            |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | всехант                                             |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | сильной тифе                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Рябуха Дмитрий<br>Михайлович. Со<br>Новгород у. 123 |
| 14 | Место погребения                                                                                | м. 1. кладбище                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Рябу                                                |
| 17 | Подпись и должность уполномоченных при регистрации записи                                       | Василий Акимович                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 181                        |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 августа 1922г.          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | всехант                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Юлиана Яковлевна Семеновна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 108 лет                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 августа 1922г.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Копытово                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Копытово                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | домохозяйка                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | старости                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Юлианом Кайковичем Владиславом Коровиным         |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | в д. Коровице                                    |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Зав. уездным врачом Коровин                      |                                              |
| 17 | Подпись лица, записавшего в книгу                                                               | Доктор Коровин                                   |                                              |

## Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 269 254                                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иван Иванович Коровин                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 58 лет                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17 апреля 1922 года                       |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Коровин                                |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Коровинский д. 31                         |
| Род занятий умершего                                          | Слесарь                                   |

|    |                                                                                                 |                                                      |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление мозгового вещества                        |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Л                                                    |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мавриц Мухоморов<br>Оршанский<br>(Оршанский) ул. 115 |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                | Возле кладбища                                       |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                               |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Совица                                               |                                               |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | А. М. М.                                             |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922

при Кантонском Георгиевском 1922

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 270 255                    |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 18 октября                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Самойловича Мария Ивановна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 1/2 года                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 октября 1922            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Кантонское              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Заводская ул. 2. кв. 49    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | геморрагический инсульт                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Л. И. И.                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иванов (Семеонович) адрес: ...                   |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Воскресенское кладбище                           |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись и должность делавшего запись                                                            | Самойленко                                       |                                              |
| 17 | Подпись и должность делавшего запись                                                            | А. И. И.                                         |                                              |



Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при Ромашинской Ольге Григорьевне

**Запись** 163

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 18 апреля 1922             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Григорьевна Мария Ивановна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 апреля 1922             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Мариинск                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Род. дом № 12              |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. хозяйка               |                   |                   |

237



|    |                                                                                                 |                                                  |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Долга                                            |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                               |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Семинский Сергей Иванович<br>Савинский ул. 40    |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                | Савинский ул. 40                                 |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                               |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Неграмотный                                      |                                               |
| 17 | Подпись и полнотекстовый текст записи                                                           | Мини                                             |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 16800  
при Константиновском Водном Управлении 1922 г. 173

### З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 241256                  |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 18 Августа 1922         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Норенда Виктор Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14 Августа 1922         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с.р. Могилевская        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Зеленоград ул. 4-4      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Работник                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Натер инсульт                                    |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Д-р А. И. Царев<br>Товар. Никитович              |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (укажите подробный адрес заявителя)                              | В. О. Ошанин                                     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Восточное кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись и печать врача, выдавшего свидетельство о смерти                                        | В. О. Ошанин                                     |                                              |
| 17 | Подпись и печать участкового врача, выдавшего свидетельство о смерти                            | Иванов А. И.                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния 16544  
при Копыловском Отделе Здравоохранения 1922 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 272387                                    |
| Пол умершего                                                  | мужского                                  |
| Фамилия и имя умершего                                        | Косинов Владимир Александрович            |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1944 25 Января                            |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17 Января 22                              |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Восток                                 |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Восток                                    |
| Род занятий умершего                                          | машинист                                  |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 166495

при *Канцелярии Отдела Управления* 1922

Запись о смерти

№ записи 272258

Число, месяц совершения записи 29 августа

Пол умершего мужской

Фамилия и имя умершего Иван Александрович

Возраст (число, месяц и год рождения) 18 лет

Число, месяц и год смерти 18 октября 1922

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

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Род занятий умершего



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
|    |                                                                                                 | женат                                            |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Василий Григорьевич Овсепян                      |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вознесенский склеп                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Басиль                                           |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | А. А. А.                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.  
при Конном Отделе Управления 192 7 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 244 259                     |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 февраля                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гавриил Стефанович Васильев |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19 февраля 1927             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Школьный переулок д. 10     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Рабочий                     |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1687/177

при Исполнительном Управлении 1922

**Запись**

о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 183             |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 февраля      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Федоров, Мария  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 62 года         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18 февраля 1922 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ярославль    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Ярославль    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | домохозяйка     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова                                            |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Возвратный тиф.                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Женщина                                          |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Воскресенск                                      |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Основательно                                     |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Кимматовская.                                    |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Станько                                          |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при

## Запись

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 184                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Женский              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Терентий Тихончурова |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 64 года              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 января 1922       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Воскресенск       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Воскресенск          |                   |                   |
| Подпись                                                       | Кимматовская.        |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старости                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Гершман Иосиф Иванович<br>адрес тот же           |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Введенское                                       |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Иосиф Гершман                                    |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Матвей Давидович                                 |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1921 г.

при № 949

### Запись о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 275260                  |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 апреля               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Надгроба Роман Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | почт 1888 года          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19 апреля - 220         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Смоленск           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Смоленский уезд         |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          | Смоленск                |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Копенбургском Окружном Управлении* 1922 г. *480*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 276-261              |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 17 августа 1922      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Минин Иван Иванович  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 31 лет               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18 августа 22        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Копенбург         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Борисовский переулок |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                         |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен        | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от болезни                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Родственник. Ведомов<br>Мещеряков<br>Горбачевский, пор. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Саввинское кладбище                                     |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                         |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мещеряков                                               |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Степанов                                                |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. № 112  
при Комитете Общественного Здравоохранения 1923 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               |                          |                   | 185               |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 апреля 1923 г.        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мисаил Параскевич Петров |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 19 лет                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19 апреля 1923 г.        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Москва                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Роскошная ул. № 11       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | ученик                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Удушье                                           |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Николай Иванович<br>Богдановский<br>адрес тот же |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Угличское                                        |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                             |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           | Богдановский                                     |                                             |
| 17 | Подпись и печать                                                                                | А. И. И.                                         |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 222262                        |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 Января                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Горюхов Николай Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19 Января 1922 года           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Уезд Новгород                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сосновский грамотный          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Мастер по ремонту обуви       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершаго                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                        |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                            |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Семейный доктор Дашин                           |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзаловское кладбище                           |                                            |
| 15 | Должность призыва                                                                               |                                                 |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. Дашин                                        |                                            |
| 17 | Подпись свидетелей или соседей                                                                  | А. И. И.                                        |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 248 263                     | 24/III-30р.       |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 апреля                   | май 30/IV-30р.    |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Арденинко Григорий Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 80 лет                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 апреля 1922 года         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Архангельск              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Школьный переулок, д. 6     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сословный                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер                                            |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Бродиченко Фридрих Фридрихович                   |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Исключенное кладбище                             |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Харьков                                          |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | А. М. М.                                         |                                              |



Подотдел записей актов гражданского состояния. 1924 г.

при \_\_\_\_\_ 1924 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 186                       |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Август                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Коваленко Карина          |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12 Август 1924            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 1-й Народно-Воскресенский |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

237



|    |                                                                                                 |                                                                               |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен                               | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвратился из ар.                                                            |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                               |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Семейный врач Н. Н. Порожняков<br>Земский врач 1-й категории 1922<br>30.04.24 |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                               |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                               |                                             |
| 16 | Подпись врача, выдавшего свидетельство о смерти                                                 |                                                                               |                                             |
| 17 | Подпись земского врача, выдавшего свидетельство о смерти                                        | Земский врач 1-й категории 1922<br>Давыдов                                    |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при *Выдан 26.05.24*

### Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 229 264                   |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 августа 1922           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского пола             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Ушенин Александр Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 августа 1922           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Населенный пункт     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Населенный пункт          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | механик                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                              |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                             | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>инфаркт</i>                                                               |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Врач: [illegible]</i>                                                     |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Св. [illegible]</i><br><i>С. [illegible]</i><br><i>Корень [illegible]</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Воскресенский кладбище</i>                                                |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                              |                                              |
| 16 | Подпись и печать врача                                                                          | <i>[illegible]</i>                                                           |                                              |
| 17 | Подпись и печать [illegible]                                                                    | <i>[illegible]</i>                                                           |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *1726*  
*756*

при *192* г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               |                                    |                   | <i>187</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Август</i>                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Михайлов Александр Иванович</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>18 лет</i>                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>20 Август 1925</i>              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. [illegible]</i>              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>[illegible]</i>                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>[illegible]</i>                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Тиф                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Д-р Иван Иванович                                |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Вдова Иванова Мария Ивановна                     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Воскресенское кладбище                           |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М.И. Иванова                                     |                                              |
| 17 | Подпись и должность лица, принявшего заявление                                                  | С.И. Иванов                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
|                                                               | 188                                       |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Апрель 1920                            |
| Пол умершего                                                  | женский                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кузнецова Анна                            |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42                                        |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12 Апрель 1920                            |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Архангельск                            |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |



|    |                                                                                                 |                                                   |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от асцит                                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                   |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Свидетельство № 10<br>Заявлено в г. 1922 г. 12.12 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                   |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                   |                                              |
| 17 | Подпись и должность записавшего                                                                 | С. М. ...                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. № 455/11

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 240265          |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21. Вирсав 22.  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Угрюмов Василий |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 год           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12. Вирсав 22.  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Калуга       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                 |                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен                 | Для женского пола замужем, вдова, разв |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | 1. Инфаркт                                                      |                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                 |                                        |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Относитель 1-й Кравец<br>Бонимир, ул. 4-й, д. 10<br>1902. 04-14 |                                        |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                 |                                        |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                 |                                        |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                 |                                        |
| 17 | Подпись и должность лица, записавшего                                                           | А. И. И.                                                        |                                        |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 184584

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 28-266          |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Август       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бонимир Кравец  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12 августа 1902 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Вильна       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                    |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен                                    | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возрастная тубер.</i>                                                           |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>У</i>                                                                           |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Видеополучатель 1-й Народно-Болшевистский от 19-го апреля 1922. до 2-го мая</i> |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                    |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                    |                                            |
| 16 | Подпись                                                                                         | <i>А. М. М.</i>                                                                    |                                            |
| 17 | Подпись                                                                                         |                                                                                    |                                            |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>222264</i>            |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 апреля 22.</i>     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Горобов Александр</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>48 лет</i>            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>12 апр. 22</i>        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Москва</i>         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                          |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. истощ.                                    |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Восстановитель 1-й Нар. Восточн. 4-й 449         |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 |                                                                                                 |                                                  |                                              |
| 17 |                                                                                                 | Ватисей Акимов                                   |                                              |



Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 283 268     |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Января   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Иван |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 Января   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Восточн. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |             |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Внучка 14<br>Город. Восток<br>№ 447              |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                               |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                                  |                                               |
| 17 | Подпись                                                                                         | Алексей                                          |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 284 269<br>21 Апрель                      |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Борисов Иван                              |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12                                        |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Восток                                 |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>результат</i>                                    |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | <i>заявлено 1-м Нормальным Заключением 2-го 199</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                                     |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | <i>С. А. Ильин</i>                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>245-270</i>           |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Апрель</i>         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Федосеевич Мордух</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>35 лет</i>            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>12 Апрель 199</i>     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Уфа</i>            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                   |
| Подпись заявителя умершего                                    |                          |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр инсф.                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Виталий Иванович Нарышкин<br>г. Ленинград, ул. ... |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Подпись                                            |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | Подпись                                            |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 296241                    |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 апреля                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского пола             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Виталий Иванович Нарышкин |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 лет                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 апреля 1921 г.         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ленинград              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Самый инфаркт</i>                             |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Л</i>                                         |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Врач-интерн 1-й Нарв. З. Фомин, № 749</i>     |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                             |
| 16 | Подпись и печать                                                                                |                                                  |                                             |
| 17 | Подпись и печать                                                                                | <i>А. И. И.</i>                                  |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *483*  
при *192 186*

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>287272</i>                             |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                           |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Бонько (Роскошная)</i>                 |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>54 л.</i>                              |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>16/11</i>                              |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Рязань</i>                          |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова, разведен |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                     |                                             |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | смерь                                               |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Воткинское 1-е Нар. Заведение 4-й ул.               |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                             |
| 17 | Подпись лица, составившего запись                                                               | Воткинское 1-е Нар. Заведение 4-й ул. <i>Воткин</i> |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

4686  
187 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
|                                                               | 208273                                    |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Января                                 |
| Пол умершего                                                  | мужского                                  |
| Фамилия и имя умершего                                        | Воткинское Васили                         |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14/11 - 27                                |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Воткинское                             |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. тиф                                       |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Викторина Зосимовна<br>Наровная 4-4/49           |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись и печать                                                                                |                                                  |                                          |
| 17 | Подпись и печать                                                                                | Михайл Анисимович                                |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 24-2/4                                    |
| Пол умершего                                                  | мужского                                  |
| Фамилия и имя умершего                                        | Михайл Анисимович                         |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16/11 - 24                                |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Наровная                               |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Болезнь                                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Врач 1-й Нар. Домашн. 449                        |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись и должность свидетелей                                                                  | С. С. С.                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

468  
189  
г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 242 275                |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Апрель              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Левашин Борис Федосеев |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 20 Апрель - 1922       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Школьный               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                      |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                     | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>геморрагический инсульт</i>                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Л.</i>                                                            |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>внучка Оскар Оскар<br/>Юлиановна Новикова<br/>и ее адрес: ...</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Вокзальное кладбище</i>                                           |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               | <i>Новосильский</i>                                                  |                                              |
| 16 |              |                                                                      |                                              |
| 17 |              | <i>С. И. ...</i>                                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *489*  
при *190* 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>189</i>                            |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Август</i>                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Методорова Клавдия Григорьевна</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>5 лет</i>                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>20 Август 1922 года</i>            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Комитет</i>                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Решетовский</i>                    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>...</i>                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Заявление издана от 21 Августа                   |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись и должность лица, принявшего заявление                                                  | С. В. В. В.                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 28276          |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Августа     |                   |                   |
| Под умершего                                                  | мужского пола  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Васильев Федор |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1888           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1915 - 29      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. М. М. М.    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                   |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возврат тифа</i>                               |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Земля</i>                                      |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>отношение 1-й ж.</i><br><i>Большая 5-я ул.</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                   |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                   |                                              |
| 17 | Подпись лица, записавшего в акте                                                                | <i>Ванисса Дикова</i>                             |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>282 277</i>        |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 сентября</i>    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Ксенен Иван</i>    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>17/10/21</i>       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Калужская</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                       |                   |                   |





|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возр. стар.                                      |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отм. приписки / № 119                            |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 284279                                    |
| Пол умершего                                                  | мужского                                  |
| Фамилия и имя умершего                                        | Томасов Гавриил                           |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14/11-22                                  |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Москва                                 |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Вид занятий умершего                                          |                                           |

|                                                                                                    |                                                                 |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 10 Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен                 | Для женского пола незамужем, жила, была замужем |
| 11 Причина смерти                                                                                  | <i>возвр. тиф.</i>                                              |                                                 |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Л.</i>                                                       |                                                 |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Викторина 1<sup>я</sup> Наряд</i><br><i>Завинцова 24-449</i> |                                                 |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                                 |                                                 |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                                 |                                                 |
| 16 Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                                 |                                                 |
| 17 Подпись и должность уполномоченного записать                                                    | <i>С. С. Сидоров</i>                                            |                                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                                             |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола<br><i>245 780</i> |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Август</i>                                            |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                                              |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Григорьев Григор.</i>                                    |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                                                             |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>14/10 - 1911</i>                                         |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.г. Вологод.</i>                                        |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                                             |
| Род занятий умершего                                          |                                                             |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. инфр.                                     |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отцом умершего 1-й Марья Зависинская 4-й ул.     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись и печать врача, выдавшего свидетельство                                                 |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись и печать врача, выдавшего свидетельство                                                 | А. И. И. И.                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1921 г.

при \_\_\_\_\_

**З а п и с ь**

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 280311                                    |
| Пол умершего                                                  | мужского пола                             |
| Фамилия и имя умершего                                        | Зависинская Мария                         |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 44                                        |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/11 - 2021                              |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Москва                                 |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Род занятий умершего                                          |                                           |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Довольствие                                     |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Врач: 1-й Мартин<br>Землеустроитель: 4-й Давид  |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                 |                                             |
| 17 | Подпись лица, принявшего заявление                                                              | А. М. М.                                        |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при \_\_\_\_\_

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               |               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 287212        |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Октября    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Чернов Иван   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19/10 - 1922  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. М. М. М. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |               |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 242 213           |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Апрель         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Карм. В. Карм. В. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10/IV - 20        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Карм. В.       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |                   |
| Профессия умершего                                            |                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен               | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>гидр. по ушибам</i>                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Л</i>                                                       |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Видекинская Т. П. Морская</i><br><i>Воскресенская Т. П.</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                                                |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | <i>Синь</i>                                                    |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>229 774</i>       |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Января</i>     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Яковлев Савва</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>15/11 - 27</i>    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Москва</i>     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                      |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление желудка                               |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Заявлено 1-м Мартемьяновым 26-го 1922 г.         |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | С. П. П.                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при

**Запись**

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 25-02-25                                  |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бондаренко Григорий                       |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 года                                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/11-22                                  |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Романово                             |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                           |
| Вид занятий умершего                                          |                                           |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>От острого Гостродитиса</i>                   |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Земляничная ул. 46/47</i>                     |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | <i>Виктор Иванович Народин</i>                   |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | <i>Виктор Иванович Народин</i>                   |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | <i>Виктор Иванович Народин</i>                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                        |       |                   |                   |
|--------------------------------------------------------|-------|-------------------|-------------------|
| № записи                                               | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                         |       |                   |                   |
| Пол умершего                                           |       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                 |       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                  |       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                              |       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) |       |                   |                   |
| Постоянное место жительства умершего (адрес) подробно  |       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                   |       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                      |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен                      | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                      |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | В этой книге пронумеровано и пронумеровано и серию негатио ст. (100) |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Медицинский Отдел<br>Главный Доктор <i>Васильев</i>                  |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                      |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                      |                                             |
| 16 | Подпись лица, означенного в заголовке                                                           |                                                                      |                                             |
| 17 | Подпись лица, означенного в заголовке                                                           |                                                                      |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192

г.

# Запись

о смерти

|                                                               |                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 485              |                   | 190               |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 апреля        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Николаев Николай |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16/IV - 1921     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Москва        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | физическая                                       |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | А. И. Иванов                                     |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | А. И. Иванов, 1-й Нарвский                       |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись и печать                                                                                | Подпись: А. И. Иванов                            |                                   |
| 17 | Подпись и печать                                                                                | Подпись: А. И. Иванов                            |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
| 471                                                           | 29                | 191               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Октября - 1922 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Александр  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 64                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18/11 - 22        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Нарвский     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>гидроцефалия</i>                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Ф. И. О. врача</i>                              |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Викторина 1-я Нарышкина<br/>Земляной ул. 49</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>С. И. О. [подпись]</i>                          |                                              |
| 17 | Место печати                                                                                    |                                                    |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния *204483*

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>1177</i>              | <i>286</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 апреля</i>         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Хвостинцев Максим</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>18/11 1921</i>        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Кострома</i>       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | вн. дозн. умерш.                                 |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Вн. дозн. 1-й Нар. дозн. 4-й 747.                |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                |
| 17 | Подпись и должность лиц, составивших запись                                                     | Минь                                             |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 488                   | 287               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 апреля             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александров Александр |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/IV - 28            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                       |                   |                   |





|    |                                                                                                 |                                                  |                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, в браке |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возраст                                          |                                       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Врач: [подпись]                                  |                                       |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                       |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                       |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                       |
| 17 | Подпись и должность лица, принявшего заявление                                                  | [подпись]                                        |                                       |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 480           |                   | 192               |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Января     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Федорова Анна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 4 лет         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/12 192     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Москва     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен            | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>гист. не выявлен</i>                                     |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Воспитатель 1-й Народно-образовательной школы № 7/77</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                             |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                             |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись                                                  | <i>Евдокимов Алексей</i>                                    |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния *208487*  
при \_\_\_\_\_ 192\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>481. 289</i>                           |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                           |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Ткачев Филипп Давидович</i>            |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>45 лет</i>                             |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>28 апреля 1922 года</i>                |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Калуга</i>                        |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Воспитатель училища</i>                |
| Род занятий умершего                                          | <i>Служащий</i>                           |



|    |                                                                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | мещанин                                    |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сифилис                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Борисенко Марья Васильевна<br>Адрес тот же |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мещанин                                    |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | Сидорова                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния 192 г.

при 488

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 482                   | 290               | 2340-39           |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 Август             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Попович Иван Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45 лет                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21 Август 1920        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Калужский          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Калужская губерния    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Бухгалтер             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Вдов                                             |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Омшароси                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Карпенко Ольга<br>Ивановна<br>Високая дом 40     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенский клад                                   |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Неграмотна                                       |                                              |
| 17 | Подпись и должность лица, составившего запись                                                   | Андрей                                           |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния 21089

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 483                          | 291               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 22 Август                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Щенков Александр Иванович    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 33 года                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 августа 1922 года         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | П. Капотов                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Щенков Александр Иванович 36 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Врач                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                  |         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | Молодой |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Возрастной тиф                                                                                   |         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2 Народная Больница                                                                              |         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношения 21/17 - 22. и 408                                                                      |         |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                                                                |         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  |         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                  |         |
| 17 | Подпись свидетелей или соискателей записи                                                       | С. И. И.                                                                                         |         |

## Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 484                                | 193               |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской                            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александров Александрович Карпович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 39 лет                             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 Августа 1922 года               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Копет                           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Успенское - Труновское д. 20       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяйка                        |                   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния. 497

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 485                         | 22                |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Березинский Андрей Сисоевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 22 июля 1922 года           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | г. Калуга                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Московский дом 2            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | машинист                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, в браке |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Стихийно.                                        |                                       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                       |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Барабан Иван Александрович<br>Менска 2           |                                       |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                       |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                       |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. С. Сорокин                                    |                                       |
| 17 | Подпись и печать должностных лиц, составивших запись                                            | С. И. Сорокин                                    |                                       |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 213492

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                 | Для мужского пола | Для женского пола |
| 486                                                           |                                       |                   | 194               |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 апреля                             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Уакая Татьяна Ивановна                |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 13 лет                                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 23 апреля                             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Канотон                            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Канотон<br>Александровский поселок |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | ученица                               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туб.                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У<br>Л                                           |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александр Пермяков<br>Сосновский 50.             |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Жел.-дворец кладб.                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. Пермяков                                      |                                              |
| 17 | Подпись... (нечитаемо)                                                                          | А. Пермяков                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 482               | 293               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 апреля 1922 г. |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Корнеев Корней    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 апреля 1922 г. |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | а. Конотоп        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | собиратель        |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                            |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен           | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез                                                 |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | У                                                          |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Цыганова Нарина<br>Ковалев Степанов<br>Сосновская ул. № 48 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                         |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                            |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Играшова Н.А.                                              |                                              |
| 17 | Подпись и печать уполномоченных                                                                 | Минин                                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 488                                         |                   | 195               |
| Число, месяц совершения записи                                | 25/5 1922                                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сухов Веодрасий Михайлович                  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет                                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/5 1922                                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Котельники - Зарубинское кладбище ул. в. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | на Зарубинское                              |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | старости                                         |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Поздуря Александр Андреевич Батурич св. дом -    |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                | Миниативное кладбище                             |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. Батурич                                       |                                                |
| 17 | Подпись и должность уполномоченного                                                             | М. И. И.                                         |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 216495

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 484                          | 274               |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александр Николаевич Поздуря |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 Август 1924               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | о. Кронштадт                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Варшавская 9                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Самостоятельный              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдов                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Венковский? Галицкий? Ионовский?                 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Искупленные княз                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. Венков                                        |                                              |
| 17 | Подпись лица, составившего запись                                                               | А. Ионов                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния № 496

при

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 490                  | 2/5               |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Галицкий Галицкий    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | Роскош               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 августа 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ростов            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Ростов 25         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Учитель              |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                     |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких                                   |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александр Александрович<br>Александров<br>Мещеряков |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вотчинное кладбище                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Трушков                                             |                                              |
| 17 | Подпись и печать<br>Место печати                                                                | Мещеряков<br>Мещеряков                              |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 21492/1  
при 1922 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 491. 276<br>25 августа                    |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александр Александрович Мещеряков         |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 53 года                                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 17 августа 1922 г.                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Копылов                                |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Кувшиновский переулок<br>дом № 19         |
| Род занятий умершего                                          | Воспитатель                               |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Семья Никитина<br>Богданович                     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзалское кладбище                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мих. Заминин                                     |                                              |
| 17 | Подпись и печать                                                                                | Секретарь А. Д. Давыдов                          |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1924 г.

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 492                       |                   | 196               |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 августа                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александров Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 августа 1924 года      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Коломна                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Улица Звонкая дом № 1     |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сердечный приступ                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Смартин Григорьевич Михеичев                     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзалное кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Михеичев                                         |                                              |
| 17 | Подпись и печать уполномоченных лиц                                                             | Михеичев                                         |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 493                        | 297               |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Никольский Петр Никольский |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 43 л.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 IV 1921 г.              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань.                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Достовская ул. д. 10.      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Работник                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | ишемия                                           |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                             |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александр Петрович Николаев<br>вср. м.м.м.м.     |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Воскресенск                                      |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. Николаев                                      |                                             |
| 17 | Подпись и печать уполномоченного лица                                                           | Ванисей Антонович                                |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 28/5/26

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий 477 Для мужского пола 197 Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 апреля                                         |
| Пол умершего                                                  | мужской                                           |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шаромов Александр Петрович                        |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 21/1                                              |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/IV - 22                                        |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | вср. Воскресенск                                  |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | вср. (Шаромов № 37)                               |
| Род занятий умершего                                          | Воскресенск                                       |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | инфаркт                                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Воспитательница<br>Шараскина<br>адрес тот же     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Венгрия                                          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись, имя, сделавшего заявление                                                              | Шараскина                                        |                                              |
| 17 | Подпись, имя, сделавшего заявление                                                              | Шараскина                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния 22504

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 495                            | 278               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 апреля                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Виноградов Николай Григорьевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 лет                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/IV - 1922                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Москва                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Александровский ул. 2          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | слесарь                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | понос                                            |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Николай Ефимович Зинков<br>Воскресенск ст. 102   |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                | Земляничное                                      |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Зинков                                           |                                                |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Зинков                                           |                                                |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 476                          |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 Август                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Розинков Владимир Осодорович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/15 - 22                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Воскресенск               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Земляничное - Воскресенск    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | счетовод                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                               |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен              | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | <i>Холост</i>                                                 |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>туберкулез</i>                                             |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>У</i>                                                      |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Резни Александр</i><br><i>Самуил</i><br><i>адрес та же</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Соборное кладбище</i>                                      |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                               |                                              |
| 16 | Подпись лица, učinявшего заявление                                                              | <i>Сергей С. М. В. В.</i>                                     |                                              |
| 17 | Подпись и печать уполномоченных в записях                                                       | <i>Ванисей Акимова</i>                                        |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                               |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния *245033*

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>497</i>                         | <i>300</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>26 Август</i>                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Насоно Иван Сидорович</i>       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>19 лет</i>                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>17 Август 1922 года</i>         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Кочеток</i>                     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с Кочетка Кочетковский уезд</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>Хлебопашество</i>               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                  |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | Холост                                     |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                  | Заедан поездом                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                  |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                  | Басено Михаил<br>Ситенатов<br>адрес тот же |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                  | Вокзал Кладбище                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                  | Аким Басено                                |
| 17 | Подпись должностных лиц, выдавших запись                                                        |                                                                                                  | Минь                                       |
|    | Место печати                                                                                    |                                                                                                  |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния 25577

при \_\_\_\_\_ 192 г.

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 498                    |                   | 198               |
| Число, месяц совершения записи                                | 26 августа             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Фролов Михаил Фролович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 месяца               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 августа 1922г.      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)       | Камчатка               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сосновка 84            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская оспа                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Орловская Наталья<br>Омичева Мария<br>адрес тот же |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Г. Орлов                                           |                                              |
| 17 | Подпись и печать                                                                                | С. Орлов                                           |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при *выдана 1399 24/5*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 499                        | 301               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 26 Август                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужского Василия Павловича |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        |                            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 55 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24 Август 1922 г.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Кантон                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Орлов                   |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Торговля                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Освободив                                          |                                              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тиф                                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Варвара Георгиевна Федорова<br>Умершего Мухоморова |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Свободное кладбище                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Ирина Варвара                                      |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Ирина Варвара                                      |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                    |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 500                          |                   | 199               |
| Число, месяц совершения записи                                | 25 июля                      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Варвара Федоровна Мухоморова |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 года                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 июля 1920 г.              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Касимовский уезд             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Касимовский уезд             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | домохозяйка                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова                                            |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Смерть                                           |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мовчан Орзон<br>Писки Никитович<br>Адрес тот же  |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенский кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мовчан                                           |                                              |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | Мовчан                                           |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

## Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 501.                          | 302               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 26 Августа                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Черкинский Алексей Васильевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12 Августа 1922 года          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кочетов                       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Дунайская 23.                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Служащий                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                        |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Вдов                   | Для мужского пола, холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воскр. тиф             |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                        |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Каз. Франц Замшаковича |                                                  |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Еврейское кладбище     |                                                  |                                              |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                        |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Казь                   |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Место печати           |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 229 502

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 502.                           |                   | 200               |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 Августа                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Ковальская Станислава Адамовна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 л.                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/V - 22.                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Монастырь.                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Московская ул. 21-8            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. хол.                      |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Заморозил                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Челюстная                                        |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Николай Саввич Крутой<br>адрес: ...              |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вонзольные кладбище                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Другое                                           |                                              |
| 17 | Место жительства умершего                                                                       | Алики                                            |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния 230 809  
при 192 г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 503                     | 303               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Апрель               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Алексей Осипов Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 85 лет                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 26/IV - 24              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с.с. Романово           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Александров уезд, 14    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. работ.             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от старости                                      |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Доктор И. И. Иванов                              |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Антонина Павловна Волынецкая                     |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                | Волынецкая на кладбище                           |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | С. Волынецкая                                    |                                                |
| 17 | Подпись местных лиц, с которыми записано место погребения                                       | М. И. Сидоров                                    |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 570

при \_\_\_\_\_ 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 504                           |                   | 201               |
| Число, месяц совершения записи                                | 26 Август.                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бурда Александр Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42 г.                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 26 IV - 22.                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | от старости                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | М. И. Сидоров                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | рабочий                       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тиф.                                            |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | у                                               |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Стефан Стефанович, Бурас, адрес там же          |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Возле кладбища                                  |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Бурас                                           |                                             |
| 17 | Подпись местных лиц, составивших запись                                                         | Минь                                            |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 г.

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               |                                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей                                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 505.                                 |                   | 202               |
| Число, месяц совершения записи                                | 28 апреля                            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского пола                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Редкова Анастасия                    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 26/IV - 22/IV                        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 1-й Народный дом                     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г.р. Кочетов, Волочковская ул. № 24. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | глас. вол.                           |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                      |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез легких                                    |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 4                                                    |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | отпущенный 1-й Народный Докладчик от 4-го д. 4-го д. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское                                            |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | С. Чернышевский                                      |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | А. М. [подпись]                                      |                                              |

## Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## З а п и с ь

о смерти

Общая Для мужского пола Для женского пола

№ записи

506.

203.

Число, месяц совершения записи

28 апреля

Пол умершего

мужской

Фамилия и имя умершего

Роман Ульяна Григорьевна

Возраст (число, месяц и год рождения)

34 г.

Число, месяц и год смерти

24/III - 24 -

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

г.р. Романово

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

Вознесенская ул. д. 51

Род занятий умершего

дом. хоз.

|    |                                                                                                 |                                                  |                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Чесотка                                          |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Чесотка                                          |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Марья Андреевна Иванова<br>Загосинская ул. 57    |                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское                                        |                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М. Иванова                                       |                                   |
| 17 | Подпись и должность свидетеля                                                                   | С. Иванова                                       |                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 507                    | 304               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 28 Октября             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кропак Михаил Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 лет                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27 Октября 1922 года   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | Кочетов                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Надворная ул. 13       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Строитель              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | печеный                                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Кремль Зинков<br>адрес тот же                    |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Воскресенское кладбище                           |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Зинков                                           |                                              |
| 17 | Подпись и печать уполномоченного лица                                                           | Местный врач<br>Местный врач                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 508.                 | 204               |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Винников Владимир    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 года               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28 августа 1922 года |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Камышов              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Нижний Новгород      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                      |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Детская болезнь</i>                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | <i>Антоний Трофимов<br/>Винницкий</i>            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Соборное кладбище</i>                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            | <i>Винницкий</i>                                 |                                                      |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | <i>Винницкий</i>                                 |                                                      |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *5752* г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>509</i>                             | <i>305</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля</i>                       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Финяндский Леонид Иванович</i>      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>26 лет</i>                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>18/IV - 1911</i>                    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Конаков</i>                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>пор. Москва<br/>Марованна д. 28</i> |                   |                   |
| Взвешивание умершего                                          |                                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возр. тиф.                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Марин.                                           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отполковник 2-й Народо-Богинин № 420.            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Садорис.                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
|    | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Синь                                             |                                                      |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 576

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 570.                                          | 306               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля                                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шторнин Иван Семенович.                       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42.                                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 13/V - 22.                                    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Никольск.                                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Уваси, Карголацкий уезд, Варшавская губ. |                   |                   |
| Взятый умершего                                               |                                               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возврат тифа</i>                              |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Врач Морозов</i>                              |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношения 2-й Нар. Братский № 420</i>         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, подписавших запись                                                     | <i>С. Морозов</i>                                |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192

577/192

## Запись

о смерти

|                                                               |                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>511</i>                                  | <i>307</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Апрель</i>                            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Медведев Игорь Иванович</i>              |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>31 лет</i>                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>19/IV - 22</i>                           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Ямбург</i>                          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Село Старой Акаши<br/>Самарский уезд</i> |                   |                   |
| Профессия или занятие умершего                                |                                             |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возвр. тиф.</i>                              |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Мерин.</i>                                   |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отцом и 2-м сыном Бонини от 420.</i>         |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                 |                                            |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего запись                                                     | <i>Синь</i>                                     |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 *178 249*

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                                                  |            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | <i>512.</i>                                            | <i>308</i> |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Октября</i>                                      |            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                                        |            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Верещагинский Николай Макарович</i>                 |            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>30 лет</i>                                          |            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>19/IV - 22.</i>                                     |            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Ямской.</i>                                    |            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Село Маконское Ладожского уезда, Волосской губ.</i> |            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                                        |            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возвр. тиф.</i>                               |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Марин.</i>                                    |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Викторина 2-й Народно-Богачев 28-420.</i>     |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                     |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего запись                                                     | <i>Степан</i>                                    |                                                     |

## Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                                                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>513.</i>                                              | <i>309</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля</i>                                         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского?</i>                                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Орловский Иван Федорович</i>                          |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>45 лет</i>                                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21 IV - 1911</i>                                      |                   |                   |
|                                                               | <i>Орловский Иван Федорович</i>                          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Ярославль</i>                                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>м. Власова, Красносельский уезд, Романовский губ.</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                                          |                   |                   |

| №   | Семейное положение умершего                                                                    | Лич. мужского пола: холост, женат, разведен | Лич. женского пола: замужем, вдова, разведена |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 11  | Семейное положение умершего                                                                    |                                             |                                               |
| 12  | Прочная смерть                                                                                 | <i>Свободен</i>                             |                                               |
| 13  | Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Маринск</i>                              |                                               |
| 14  | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                             | <i>Викторина 2-й Наряд</i>                  |                                               |
| 15  | Место рождения                                                                                 | <i>Воскресенье 2-й Наряд</i>                |                                               |
| 16  | Служба призыва                                                                                 |                                             |                                               |
| 116 | Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти                                                 |                                             |                                               |
| 117 | Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти                                                 | <i>Викторина 2-й Наряд</i>                  |                                               |

## Подотдел записей актов гражданского состояния.

192

520

24.1

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 514                                                           | 110                                       |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Апрель                                 |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Косов Григорий                            |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22                                        |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/V - 22                                 |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Косов                                |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Село Шибань - Бродский уезд               |
| Профессия или занятие умершего                                |                                           |



|    |                                                                                                 |                                                   |                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен  | Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Свежий тиф</i>                                 |                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Маринск.</i>                                   |                                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | <i>Отношение 2-й Корда<br/>Домовлад. ст. 421.</i> |                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                   |                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                   |                                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                   |                                                   |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | <i>Ванисей А...</i>                               |                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 514.                         | 310               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Апрель                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Косков Григорий              |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22.                          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/V - 22.                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Ногинск                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Село Шибелов - Бранский уезд |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                              |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. тиф.                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Маршев.                                          |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Викторина 2-й Народи. Боминск 24-422.            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | С. М. М. М.                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 5165                           |                   | 245               |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 Августа                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Панфилова Анна Степановна      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/V - 24.                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. М. М. М. М.               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ст. Вороньба - при д. М. М. М. |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Стенной тиф.</i>                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Марин.</i>                                    |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение 2-й Народно-Бюджетной № 426</i>     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись и печать должностных лиц, совершивших запись                                            | <i>А. И. [подпись]</i>                           |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *5221*  
при *243* 192 *2* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>576.</i>                   | <i>311</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля 1922 г.</i>      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Черевко Иван Иванович.</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>60 л.</i>                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>28/IV 22.</i>              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Волост.</i>           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Потемкин пр. № 6.</i>      |                   |                   |
| Профессия или занятие умершего                                | <i>дом. хоз.</i>              |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                           |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Фарит Чванович<br>Хасоденова                     |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Содворные посадочные.                            |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Хасоденова                                       |                                                     |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство о смерти                                     | Михайлов                                         |                                                     |

## Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

523

## Запись

о смерти

|                                                               |                                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 574                                       |                   | 246               |
| Число, месяц совершения записи                                | 30/4 - 22 24/IV                           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | 1) Искренний 2) мужского пола             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | 1) Кудряшова Мария Семеновна 2) Кудряшова |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 28 лет                                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/4 - 22 24/IV                           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 2) Кочетовский уезд                       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 2) Кочетовский уезд                       |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от старости                                      |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Карповича Петр Иванович г. Котловск Курск. губ.  |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | станица Кладовице                                |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | П. Карпович                                      |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего заявление                                                 | С. А. Карпович                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при 524

### Запись

о смерти

|                                                               |                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 518                           |                   | 207               |
| Число, месяц совершения записи                                | 1/5 1922 29/11                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сергейто Зиссида Григорьевича |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет. род. в 1915.           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 30/11 1922                    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Котловск, ст. Котловск     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | ст. Котловск                  |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен             | Для женского пола незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от воспаления мозга                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                             |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Середина Сусанна Давидовна при от Кононов. Кононовский в 8. |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | от кладбища                                                 |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Сусанна Середина                                            |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | А. И. И.                                                    |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                             |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 579                | 312               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Августа         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Исмаилов Майсуртун |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/11 - 22         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Конотоп       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                    |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                    |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>туберкулез</i>                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>З</i>                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношения 1-й род. Бояшица 4-720</i>          |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Синь</i>                                      |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий <i>520</i> Для мужского пола <i>208</i> Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Августа</i>                                               |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                                                  |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Неврягина Наталья</i>                                        |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>—</i>                                                        |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21/IV - 22.</i>                                              |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Новгород</i>                                            |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                                                 |
| Место захоронения умершего                                    |                                                                 |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возвр. тиф.</i>                               |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение 1-й нар. Завещатель № 790</i>       |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                          |
| 17 | Подпись и должность уполномоченных записать                                                     | <i>Витовал</i>                                   |                                          |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *527*  
при *248* 192 г.

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>521</i>           | <i>213</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Августа</i>    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Новиков Павел</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21/III - 22.</i>  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>нар. Ямал.</i>    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| Профессия и занятия умершего                                  |                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дезинтерия</i>                                   |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение 1<sup>й</sup> Нарв. Больницы № 790</i> |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>Иванов</i><br><i>Иванов</i>                      |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *258* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>522</i>           | <i>314</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Августа</i>    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Шерзена Иван</i>  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>Зем.</i>          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21/V - 22.</i>    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Пантелей</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                      |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>результат</i>                                |                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение 1-й Нар. Бюро № 420</i>            |                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                         |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                                 |                                         |
| 17 | Подпись должностного лица, вносящего запись                                                     | <i>Ванисей Акимова</i>                          |                                         |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>523.</i>        | <i>315</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Августа</i>  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Неизвестный</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21/12-22.</i>   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Ямбург</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                    |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Относительно 1-й Нар. Бюро № 790                 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Синь                                             |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>530</sup> <sub>251</sub> г.

при \_\_\_\_\_

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 524             | 316               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Октября      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шиданов Василий |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 28 л.           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/IV - 22      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ровно        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разв |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Зрелая стар.                                     |                                           |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                           |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1-й Нар. больницы № 490.               |                                           |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                           |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                           |
| 16 | Подпись лица, выдавшего заявление                                                               |                                                  |                                           |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Сити                                             |                                           |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>534</sup> г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 525               | 317               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 августа        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Аристов Александр |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45 лет            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/IV 1921        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор Романов       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                           |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен          | Для женского пола: замужем, вдова, вдово |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                           |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                           |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Викторина <sup>ф</sup> Хар.<br>Богданов <sup>д</sup> 790. |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                           |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                           |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                           |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                                 |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 526.           | 318               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Август      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Григорьев Иван |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 52.            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/V - 22.     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Романово  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | И. И. Ионович № 100                              |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                            |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Ванисей Д. Ионов                                 |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

33

## Запись

о смерти

|                                                               |                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 527            | 319               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бриндберг Арон |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 52 л.          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/IV - 22     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                |                   |                   |

|    |                                                                                                 | Для мужского пола, холост, женат, вдов, разведен                                                                                                                                                                                                                                | Для женского пола, замужем, вдова, разведен |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Гангрена                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1 <sup>й</sup> Кор. Бояшица ст. 790.                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| 17 | Подпись должностного лица, вносящего запись                                                     | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; margin-right: 10px;">             Подпись должностного лица, вносящего запись           </div> <div>             Подпись <i>С. С. С.</i> </div> </div> |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 534  
1920 г.

# З а п и с ь

О СМЕРТИ

| № записи                                                      | Общий        | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | 578          | 320               |                   |
| Пол умершего                                                  | 29           | Апрель            |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | суданский    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | Раденовский  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     |              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | 21/11-22     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | гор. Волочок |                   |                   |
| Подпись умершего                                              |              |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                    |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: незамужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                    |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1 <sup>й</sup> Нар.<br>Братинский № 790. |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                    |                                            |
| 17 | Подпись должностных лиц, принявших заявление                                                    | [Подпись]                                          |                                            |

| № записи                                                      | О смерти           |                                       |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
|                                                               | Общий              | Для мужского пола / Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 529                | 209                                   |
| Пол умершего                                                  | женский            |                                       |
| Фамилия и имя умершего                                        | Рослякинская Мария |                                       |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65                 |                                       |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/IV - 22.        |                                       |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань          |                                       |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                    |                                       |
| Профессия занятий умершего                                    |                    |                                       |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. инфар.                                    |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отпрыски 1 <sup>й</sup> Нар. Евангелист 25-790.  |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                               |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                               |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | М. С. Соловьев                                   |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 576

при 192 257

**Запись**  
о смерти

|                                                               |             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 531         | 321               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Августа  |                   |                   |
| Под умершего                                                  | Бундман     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бундман     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/IV - 22. |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |             |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола, холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                     |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1 <sup>й</sup> Нар.<br>Завещатель 26-790. |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                             |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | С. М. М. М.                                         |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1924 г.

при *837*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий <i>831</i> Для мужского пола <i>322</i> Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Августа</i>                                               |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                                                 |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Куликов Александр</i>                                        |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>14 лет</i>                                                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21/11 - 24</i>                                               |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Рязань</i>                                                |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                                                 |
| Профессия, род занятий умершего                               |                                                                 |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                               |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение к Нас. Коопер. 88-790                  |                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                               |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                               |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | С. А. И. И. И.                                   |                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                |                       |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий 532.     | Для мужского пола 823 | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля      |                       |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского       |                       |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кудачев Генрих |                       |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                |                       |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/IV-22.      |                       |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Новгород. |                       |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                       |                   |
| Должность умершего                                            |                |                       |                   |

|    |                                                                                                 |                                                       |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен      | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                       |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение: 1 <sup>й</sup> Нар.<br>Болотин ур. 44 / 20 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                       |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                       |                                              |
| 17 | Подпись и должность лица, делавшего запись                                                      | Зависей Акт. <i>С. С. Сидоров</i>                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при № 533 192 268

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                    |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общей 533. Для мужского пола 324 Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля                                          |
| Пол умершего                                                  | мужской                                            |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бултокин Владимир                                  |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25                                                 |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/V 22                                            |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Кострома                                      |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                                    |
| Профессия или занятий умершего                                |                                                    |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>туберкулез</i>                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Вннашная 1-й Нар. Больница 28-730</i>         |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | <i>А. И. И.</i>                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>534</i>          | <i>325</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля</i>    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Понов Михаил</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>51-1</i>         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21/V - 22-</i>   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | <i>г. Рязань</i>    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                     |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                     |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение <i>ф.м. Нар.</i><br><i>Богачук № 790.</i> |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>М.П. [подпись]</i>                               |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *591*  
при \_\_\_\_\_ 192 *262* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>535</i>           | <i>326</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>21 Августа</i>    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Скобляков</i>     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>21/IV - 22г.</i>  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Каноник.</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | вс. тиф.                                         |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Внн. 14 Нар. Бомышук ст 490.                     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, следящего за записью                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | С. М. [подпись]                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 592+  
при 192 263 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 556           | 27                |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Октября    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Жукса         |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 21/IV-22      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Ромашки. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |               |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Внимание 1-й Нар. Бюро 2-й 790.                  |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Место печати                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 543 1926 г.

З а п и с ь  
о смерти

|                                                               |               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 534           | 328               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бонсанов Влас |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 68 л.         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/V - 22 л.  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань.    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |               |                   |                   |
| Место захоронения умершего                                    |               |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                      |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дезинтерия</i>                                    |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                      |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отмененный 1<sup>й</sup> Нар. Бюрому 25. 790.</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                      |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                      |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | <i>Степан</i>                                        |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 544

при 192 26 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 538                         |                   | 210               |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля</i>            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>женский</i>              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Небользина Анастасия</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>44</i>                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>25/V - 24.</i>           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Ор. Ярослав.</i>      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношения 1-й Нар. Комиссии № 790.               |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, принявших запись                                                       | [Подпись]                                        |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 545

при 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 534              | 329               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Августа       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Земляничков Иван |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 55 лет           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/IV-22         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Ямбург      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                  |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | воз. тиф.                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Виталий Иванович Нар. Боснишч 24-790             |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подлинность записи                                                                              | Сотин                                            |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

546  
192 267

# З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 540.             | 330               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 24 Апрель        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шарананов Виктор |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 л.            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/V - 22.       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Ренский     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                  |                   |                   |
| Подпись умершего                                              |                  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, вдово |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>досинтерн</i>                                 |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отцом и матерью 1-й Нар. Коммуны № 790</i>    |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                          |
| 17 | Подпись и печать должностных лиц, делавших запись                                               | <i>Место печати</i>                              |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192 *26*

## Запись

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>541</i>              | <i>331</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля</i>        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Мушкетин Василий</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>55 лет</i>           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>25/IV - 22.</i>      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | <i>г. Рязань</i>        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| Профессия, занятие умершего                                   |                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                      |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен     | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дезинтерии</i>                                    |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                      |                                              |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Виконтисска 1<sup>й</sup> Нар. Боминга 26-490</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                      |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                      |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | <i>С. С. С. С.</i>                                   |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *542*

при *192*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>542.</i>               | <i>332.</i>       |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Октября</i>         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Убинков Антонисска</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>45 лет</i>             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>25/IV - 22.</i>        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Ямбург.</i>       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | инфар.                                          |                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отставной 1-й Кор<br>Бомбардир № 790            |                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                         |
| 16 | Подпись лица, давшего заявление                                                                 |                                                 |                                         |
| 17 | Подпись и должность совершивших запись                                                          | Зависел А. М. [подпись]                         |                                         |
|    | Место печати                                                                                    |                                                 |                                         |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>199</sup> г.

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               |             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 543.        |                   | 211.              |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Января   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шенунова    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/IV - 22. |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Рязань |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |             |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |             |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                 |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1-й Нар. Бюро 26-790                  |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                 |                                             |
| 17 | Подпись должностных лиц, введших запись                                                         | [Подпись]                                       |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при \_\_\_\_\_

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 344             | 333               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мусыгин Василий |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 56 лет          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/IV-22.       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пос. Новотом.   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен            | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>грозил терять</i>                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>241.</i>                                                 |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>От имени жены 1<sup>ой</sup> Нар<br/>Бонимиди № 790.</i> |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                             |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                             |                                              |
| 17 | Подлинным или копией                                                                            | <i>Сотворил</i>                                             |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 *24* г.

З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>395.</i>                 | <i>334.</i>       |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 Октября</i>           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского пола</i>        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Боровский Константин</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>42.</i>                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>20/10 - 24.</i>          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Вологодск.</i>      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                   |
| Профессия или занятие умершего                                |                             |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отмеченный 1 <sup>ой</sup> Нар. Больничн. № 790  |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Сотник                                           |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>552</sup> г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 546.           |                   | 212               |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бонинава       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/V - 1921    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Реннотон. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                   |                   |
| Подпись умершего                                              |                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отставные 1-й Нар. Бомбичев 26. 790.             |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                          |
| 17 | Подпись должностного лица, подписавшего запись                                                  | С. М. М. 1920                                    |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 218

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общей                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 544.                    | 213               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 29. Август              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александр Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет.                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/IV - 22.             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Поповичи           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| Подпись умершего                                              |                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Энтеритис.</i>                                |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Р.Б.</i>                                      |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Виктор Иванович Нар. Соколов № 490.</i>       |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись, печать, печать                                                                         |                                                  |                                          |
| 17 | Подпись, печать, печать                                                                         | <i>А.И. Нар.</i>                                 |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 354

при 192 г.

### Запись

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 548.                    | 35                |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля</i>        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Никитов Виссент.</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>20 лет.</i>          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>25/IV 22.</i>        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Могилев.</i>    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| Подпись умершего                                              |                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дизентерия</i>                                |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отманин И. Нар. Бомонин ст. 790.</i>          |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | <i>Смирнов</i>                                   |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

*558*  
*216*

## Запись

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>549</i>               |                   | <i>214</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>29 апреля</i>         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Тавилов Александр</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>50 лет</i>            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>25/IV-22.</i>         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>с.р. Никольск.</i>    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                   |
| Подпись умершего                                              |                          |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>тубер.</i>                                    |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение 1-й Нар. Бюро № 790</i>             |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, выдавших запись                                                        | <i>А. М. М.</i>                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

### Запись

о смерти

|                                                             |                        |                   |                   |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                    | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                             | <i>550.</i>            | <i>336</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                              | <i>29 апреля</i>       |                   |                   |
| Пол умершего                                                | <i>мужского</i>        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                      | <i>Масинкин Осодор</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                       | <i>52.</i>             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                   | <i>25/IV 22.</i>       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)      | <i>г.р. Копылов</i>    |                   |                   |
| Истинное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                        |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | 11 мор.                                          |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 126                                              |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношения 1-й Нар. Бюро № 790.                   |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                |
| 17 | Подпись и печать должностных лиц, составивших запись                                            | Составил Акт <i>Степан</i>                       |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *27*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 537            |                   | 215               |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 августа     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кузнецов Мария |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/V-22.       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Ясногор.  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отмечено 1-м Нар. Больницей № 790.               |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись и печать должностного лица, принявшего заявление                                        | Заместитель Акм...                               |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 558

при...

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                     |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общей 552. Для мужского пола 337. Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 Октября                                          |
| Пол умершего                                                  | мужского                                            |
| Фамилия и имя умершего                                        | Петтинов Александр                                  |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 1/2 года                                          |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25/V - 22.                                          |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пос. Рабочий                                        |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                                     |
| Вид занятий умершего                                          |                                                     |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1-й Нар. Бюро № 490.                   |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись и печать делавшего записку                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись и печать делавшего записку                                                              | Сотин                                            |                                              |

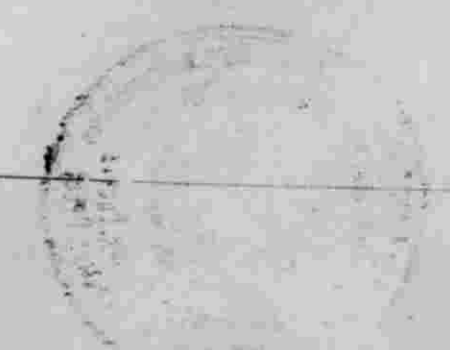


Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>579</sup> <sub>288</sub>

# Запись

о смерти

|                                                               |                 |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|
| № записи                                                      | Общий 653. 338  |
| Число, месяц совершения записи                                | 29 апреля       |
| Пол умершего                                                  | мужского        |
| Фамилия и имя умершего                                        | Щербина Леонтий |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 12 лет          |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 IV 22.       |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Касимов    |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |
| Род занятий умершего                                          |                 |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола. холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола. замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отделение 1-й Нар. Бюро № 790                    |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись заявителя                                                                               |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | Ситни                                            |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 5700

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 539.                     |                   | 216               |
| Число, месяц совершения записи                                | 2 мая                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Малкина Ольга Георгиевна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 16 лет                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 мая 1922 года          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Рязанский                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Красногорский № 6        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | крестьян                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                  |         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | Девичья |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Самый труд                                                                                       |         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                  |         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мившиз Хамид Сайесович Кривоноговская 6                                                          |         |
| 14 | Место погребения                                                                                | Еврейское кладбище                                                                               |         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  |         |
| 16 | Подпись, дата, печать                                                                           | Н. С. [подпись]                                                                                  |         |
| 17 | Подпись, дата, печать                                                                           | [подпись]                                                                                        |         |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1922 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 555                          |                   | 217               |
| Число, месяц совершения записи                                | 2 мая                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Дарочкина Вероника Тарасовна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 59 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1 мая 1922 года              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)       | Клинтон                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Менеевская улица             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяйка                  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Семной тиф                                      |                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Давыдкин Павел Иванович<br>адрес тот же         |                                            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вонфаниос Кладбище                              |                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Подпись]                                       |                                            |
| 17 | Подпись и печать должностного лица, принявшего запись                                           | [Подпись]                                       |                                            |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 <sup>572</sup> <sub>573</sub>

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 558                                          | 339               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 2 мая                                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сидорова Мария Сергеевна                     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 53 года                                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1 мая 1922 года                              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Космодемьянский                              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Х. Сидорова Мария Сергеевна<br>пос. М. уезда |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Служащая                                     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | нптр                                                |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Д. И. Иосифович Дроздовский<br>См. А. И. Иосифовича |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | См. А. И. Иосифовича Клад                           |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Д. И. Иосифович                                     |                                              |
| 17 | Подпись лица, подписавшего запись                                                               | Д. И. Иосифович                                     |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                     |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 573 289

### Запись о смерти

|                                                               |                                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 557                                  |                   | 218               |
| Число, месяц совершения записи                                | 2 мая                                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | С. И. Воронов, старший Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 57 лет                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1 мая 1922 года                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Камчатка                             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с.п. Камчатка, Кадильский, дом № 25  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяйка                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Семейный врач                                      |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сыновья покойного<br>врача от 2 мая 1922<br>г. 898 |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзал Клязьминск                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                              |
| 16 | Подпись лица, выдавшего заявление                                                               |                                                    |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | А. М. ...                                          |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                    |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 564 285

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 558                          | 340               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 2 мая                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сидорчук Василий Иванович    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1 мая 1922 года              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Клязьминск                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Клязьминск, Цогулов дом № 11 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | машинист                     |                   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г. 565

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 559                          |                   | 219               |
| Число, месяц совершения записи                                | 2 мая                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Скободина, Мария Викентьевна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 33 года                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29 апреля 1922 года          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Ремонт                       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Генеральная дача             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Копировщица                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замученный                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александр Акимович Зубков<br>Пименовский дом 9.  |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                              |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. Зубков                                        |                                              |
| 17 | Подпись и должность должностных лиц, составивших запись                                         | С. И. И.                                         |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                                 |                          |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                        | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                 | 560                      | 341               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                  | 2 мая                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                    | мужской                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                          | Струтинко Семан Петрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                           | 24 года                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                       | 2 мая 1922 года          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)          | Камчатка                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес) | Ромненский дом 4         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                            | служащий                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                  |        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | Холост |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Синий тиф                                                                                        |        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                  |        |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | 2 Народная больница<br>2 мая 1922                                                                |        |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                                                               |        |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  |        |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                  |        |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Синий                                                                                            |        |
|    | Место печати                                                                                    |                                                                                                  |        |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 571 192 220

Выдан 3/11 - 247.  
вм. 3/8 - 267.

Запись о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| 571                                                           | 220                                       |
| Число, месяц совершения записи                                | 3 мая                                     |
| Пол умершего                                                  | мужской                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Куртук Виласиз Шадришвили                 |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 55 лет                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 мая 1922 года                           |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Рамотон                                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Саргатская дом № 56                       |
| Род занятий умершего                                          | Самозанятка                               |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тиф                                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Кременак Николай Александрович                   |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вознесенское кладбище                            |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Жертва -                                         |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего запись                                                     | Ванисей М...                                     |                                              |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 568/289 192 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 582                      | 342               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 3 мая                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гмессов Василий Павлович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45 лет                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 мая 1922 года          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кочетов                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Красногорская 48         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Кровельщик               |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мойсеев Иван Тимофеевич Новокосная 18            |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | М. М. М.                                         |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | С. М. М.                                         |                                              |

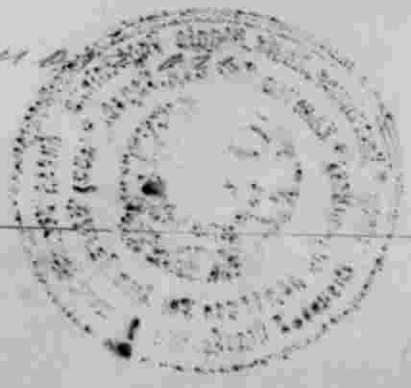


Подотдел записей актов гражданского состояния. 579

при 192 250 г.

### Запись о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 573                    |                   | 221               |
| Число, месяц совершения записи                                | 3 Мая                  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мунчинов Иринь Антоныч |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 л.                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 2 Мая 1921             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Конотоп             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Конотоп             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Нор.                                            |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Федоросов, Иеронимович. Кононом.                |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вонданин.                                       |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                             |
| 16 | Подпись                                                                                         | Иеронимович                                     |                                             |
| 17 | Подпись                                                                                         | Степанов                                        |                                             |



Подотдел записей актов гражданского состояния. 540

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 544.                      |                   | 222               |
| Число, месяц совершения записи                                | 3 мая.                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Булганина Ирина Семеновна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 3 мая - 24.               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Кононом.             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Городской                 |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                           |                   |                   |





|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воз. стар.                                       |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | З                                                |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | Воскресенский Александр Иванович<br>Брюханова    |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенский                                        |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               | /                                                |                                              |
| 16 | Подпись                                                                                         | Брюханова                                        |                                              |
| 17 | Подпись                                                                                         | Смирнов                                          |                                              |



Подотдел записей актов гражданского состояния. 571/192

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                              |                                    |                   |                   |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                     | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                              | 575.                               | 223               |                   |
| Число, месяц совершения записи                               | 4 числа                            |                   |                   |
| Пол умершего                                                 | женский                            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                       | Аверьянова, Особоеся Александровна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                        | 49 лет                             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                    | 24 июля - 24                       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)       | г.р. Коломен.                      |                   |                   |
| Временное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Чернышев г.р. д. 8                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                         | мещанка                            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                 |                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | 1 мар.                                          |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Восенко Павло-Аверьянов-адрес не указан         |                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Садарное                                        |                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Аверьянов                                       |                                             |
| 17 | Подпись и печать должностного лица, выдавшего свидетельство о смерти                            | С. П. [подпись]                                 |                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 572

при 192 г. 223

### Запись

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 566.                    | 393               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 <sup>е</sup> мар.     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гурен Георгий Иванович  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 62.                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 3 <sup>е</sup> мар. 22. |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Нижний Новгород      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Обводный ул. 41      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | молочар                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | инфаркт                                          |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ф. И. О.                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Алексей Георгиевич Гурен<br>адрес: ...           |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вонзанинск                                       |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Гурен                                            |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Смирнов                                          |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г. 2/5/28

при \_\_\_\_\_

## Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 587                       |                   | 224               |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мая                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Смашава Фредович Павлович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 66 лет                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4 мая 1922                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Камышлов.                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Гуровская 44              |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          | Инженер.                  |                   |                   |



1747

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова                                            |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Смерть от                                        |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | машака Асеноз Михайловна                         |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вознесенское кладбище                            |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Машака                                           |                                              |
| 17 | Подпись и должность свидетеля                                                                   | Сити                                             |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 524

при 192 225

### Запись

о смерти

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| № записи                                                      | Общий Для мужского пола Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 588 225                                   |
| Пол умершего                                                  | женский                                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Знаменко Мария Ивановна                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 17 лет                                    |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4 мая 1922 года                           |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Вознесенск                                |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Вознесенск                                |
| Профессия умершего                                            | домохозяйка                               |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Девуца                                           |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | туберкулез                                       |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Зиновьев И. Кан<br>Демисов                       |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                               |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. Зиновьев                                      |                                              |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство о смерти                                     | С. С. С. С.                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 296

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 589                   | 394               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мая                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Даниловский Александр |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 68 лет                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 3 мая 1922 года       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)       | Романов               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Романовская 32        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домохозяин            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                  |            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена | не замужем |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старости                                                                                         |            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                  |            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Дашневский Гейор<br>Смирновский                                                                  |            |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладбище                                                                              |            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                  |            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Дашневский                                                                                       |            |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего запись                                                    | Смирновский                                                                                      |            |
|    | Место печати                                                                                    |                                                                                                  |            |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>576</sup> <sub>287</sub>

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               |               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 570           |                   | 226               |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мая         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Карантин Анна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27/11 22      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор Романов   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |               |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |               |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                           |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Относительные 1-й Нард. Восточной 26-818.        |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Видеом                                           |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Степан                                           |                                          |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 258

3 а п и с ь

о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 571             | 345               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | Число.          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Степанов Оскар. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/IV - 22.     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Кочетов.   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                    |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола. холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола. замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Зрелый инсульт                                     |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сын умершего 1 <sup>й</sup> Нарф. Бонинский Н. 819 |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                                          |
| 15 | Особые замечания                                                                                |                                                    |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Подпись]                                          |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, принявших запись                                                       | [Подпись]                                          |                                          |
|    | Место печати                                                                                    |                                                    |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>578</sup> <sub>238</sub>

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 572            | 346               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 сент.        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Даврасов Федор |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 года        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/IV 22       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Копотки   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                |                   |                   |

447

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Острый мигр.</i>                              |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | <i>Отмашкина 1-й Нарв. Коммуна № 818</i>         |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Отмашкина</i>                                 |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | <i>Отмашкина</i>                                 |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 *879*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|--|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общая                    |  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>573.</i>              |  |                   | <i>227</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4 сент.</i>           |  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>           |  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Кудашова, Пелагея</i> |  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                          |  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>24/IV 22.</i>         |  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Рокотин</i>      |  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |  |                   |                   |
| Вид занятий умершего                                          |                          |  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                         |                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен        | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дезинтерия</i>                                       |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                         |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношения 1<sup>ю</sup> Наряд<br/>Босманов № 818</i> |                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                         |                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                         |                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Зависший Акт</i>                                     |                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Акт</i>                                              |                                          |
|    | Место печати                                                                                    |                                                         |                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 58/301

при 192 г.

## Запись

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 574                       | 320347            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>Чем</i>                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Шевченко Александр</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>28/IV - 22.</i>        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Ромашки</i>       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                     |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                                                               | для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                     |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1 <sup>о</sup> народ.<br>Госпиталь № 818.                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                     |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                     |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     |  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>572</sup><sub>204</sub>

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 575                   | 341               | 348               |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 <sup>ое</sup> сент. |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Портук Александр      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 20 лет                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28/10 22.             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Копенг.          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Красноарм. 58 полка   |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                               | для женского пола: девы, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>тиф.</i>                                         |                                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношущий 1<sup>й</sup> нар. Боровица № 818.</i> |                                                    |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                                    |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                                    |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>С. И. И. И.</i>                                  |                                                    |

Место печати  
Место печати

Полотдел записей актов гражданского состояния. *183*  
при *192* *303* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>578</i>                  |                   | <i>242328</i>     |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>11<sup>й</sup> нояб.</i> |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Ланранова Анна</i>       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>3 года</i>               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>28/11 1921</i>           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Кинешма</i>         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                             |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                 |                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Венчан, вдов, разведен                          | Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                 |                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                 |                                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1 <sup>го</sup> род. Ботаника 26-318. |                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                 |                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                 |                                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                 |                                                   |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Место печати                                    |                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 584  
при 192 г. 204

## Запись

о смерти

|                                                               |                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 547              |                   | 243229            |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мая            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Сорокова Федокля |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | в сент.          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 28/IV 22         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Кочетов.    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                                            | для женского пола: дев, замужем, вдова, развед |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>водянка</i>                                                   |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                  |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношения 1<sup>й</sup> Наро</i><br><i>С. Савинский № 818</i> |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                  |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                  |                                                |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Стиль</i>                                                     |                                                |
|    | Место печати                                                                                    |                                                                  |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *575*  
при 192 *305* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>578</i>            | <i>222-349</i>    |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4 мес</i>          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Рейзбергидинов</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>32 г.</i>          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>28/IV - 22 г.</i>  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Наро</i>      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                               |                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | неженат, вдов, разведен                       | для женского пола: дев, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | интерия                                       |                                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                               |                                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отделение 1 <sup>е</sup> Нарб. больницы № 818 |                                                  |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                               |                                                  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                               |                                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                               |                                                  |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Смирнов                                       |                                                  |
|    | Место печати                                                                                    |                                               |                                                  |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *Жб*  
при 192 *806* г.

**Запись**  
о смерти

|                                                               |               |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общая         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 579           | 383               | 350               |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мая         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Касимов Хасан |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/IV 22      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Нарб.      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |               |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Семейное положение умершего      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | воз. мнор                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1-й Народн. Бюро № 818 |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                  |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Место печати                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1923 г.

|                                                               |                 |                                     |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Запись о смерти                                               |                 |                                     |
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола Для женского пола |
|                                                               | 580             | 384 351                             |
| Число, месяц совершения записи                                | 4-й мнор        |                                     |
| Пол умершего                                                  | мужской         |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Чернышев Михаил |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                 |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/V - 22г      |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Романов    |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |                                     |
| Род занятий умершего                                          |                 |                                     |

|    |                                                                                                 |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | 1 миф.                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | отношения 1-й Нароц. Боминский № 818.               |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | С. М. М. М.                                         |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

|                                                               |                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 581.           |                   | 244.230           |
| Число, месяц совершения записи                                | 4-й месяц      |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кобзарова Анна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | —              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/V - 29.     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Косовица  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: дева, замужем, вдова, разв. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Зрелый инсульт</i>                            |                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношения 1-й Нарб. Боровицкой 26-878.</i>    |                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | <i>Смирнов</i>                                   |                                                |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *89*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>582.</i>           | <i>345</i>        | <i>352</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4 июля.</i>        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Анисимов Иван.</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>29/IV 22.</i>      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>ср. Кочетов.</i>   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                       |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дезинтерия</i>                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отинишский 1-й Народ. Бюро № 818.</i>         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Отинишский</i>                                |                                                      |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *290*  
при *310* 192

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>583.</i>             | <i>386353.</i>    |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4-й месяц.</i>       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Средношинин Бор.</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>29/IV. 22 г.</i>     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Романов.</i>    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                           |                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен          | Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возврат из плена</i>                                   |                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                           |                                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отманин Иван Иванович</i><br><i>Воскресенск 26-818</i> |                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                           |                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                           |                                                   |
| 16 | Подпись лица, выдавшего заявление                                                               |                                                           |                                                   |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего запись                                                    | <i>А. И. И.</i>                                           |                                                   |
|    | Место печати                                                                                    |                                                           |                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *59/381*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>584</i>            | <i>387</i>        | <i>354</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4 июля</i>         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Воснов Николай</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>33 г.</i>          |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>29/IV-22 г.</i>    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Новоград.</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                       |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сыпный тиф.                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отининский 1 <sup>й</sup> Норт.<br>Болиншда 25 818. |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | [Подпись]                                           |                                                      |
|    | Место печати                                                                                    |                                                     |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>190</sup> <sub>192</sub>

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | о смерти       |                                     |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
|                                                               | Общий          | Для мужского пола Для женского пола |
|                                                               | 585            | 388 355                             |
| Число, месяц совершения записи                                | Число.         |                                     |
| Пол умершего                                                  | мужской        |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мальцев Роман. |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/IV - 1921.  |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Калуга.   |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                                     |
| Род занятий умершего                                          |                |                                     |

037



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. тиф.                                      |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отнашние 1 <sup>й</sup> Народ. Больница № 818.   |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                     |
| 17 | Подпись должностного лица, подписавшего запись                                                  | [Подпись]                                        |                                                     |

Место захоронения

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>593</sup><sub>813</sub>

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | о смерти          |                                     |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
|                                                               | Общий             | Для мужского пола Для женского пола |
|                                                               | 586.              | 245-231                             |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мая             |                                     |
| Пол умершего                                                  | мужской           |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кучмина, Параскев |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет.           |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/IV - 29.       |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Кочетов.     |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                                     |
| Род занятий умершего                                          |                   |                                     |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>безв. инд.</i>                                |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Сотник 1-й Корд. Бобинин № 818.</i>           |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                                  |                                                     |
| 17 | Подпись                                                                                         | <i>Отдел</i>                                     |                                                     |



Подотдел записей актов гражданского состояния. *594*  
при \_\_\_\_\_ 192 *21* г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>587</i>                |                   | <i>246-232</i>    |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4-го ссод.</i>         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Анастас Анастасий.</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>32.</i>                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>29. II. 22.</i>        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Кокшетау.</i>     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

*037*

|    |                                                                                                 |                                            |                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Женат, вдов, разведен                      | Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>призв. смерть</i>                       |                                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                            |                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отнашние 1-й Народн. больницы № 818</i> |                                                    |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                            |                                                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                            |                                                    |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                            |                                                    |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Место печати</i>                        |                                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *595*  
при *318* 192

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | <i>588</i>            |                   | <i>242 233</i>    |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4 мая</i>          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Курадова Мария</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>29/11 - 22</i>     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Никольск</i>  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                       |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                    |                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                              | для женского пола девиц, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дегенерация</i>                                 |                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Станция 1<sup>я</sup> Наряд. Больница № 818</i> |                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                    |                                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершающих запись                                                     | <i>Место печати</i>                                |                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 *596*  
при *316*

### Запись

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>589</i>             | <i>284356</i>     |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>4 июля</i>          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Тягачев Василий</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>29/IV - 22</i>      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Копытов.</i>   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                     |                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен               | для женского пола деви замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. истощ.                       |                                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач: И. И. Нар. Советский ул. 818. |                                                 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                     |                                                 |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                     |                                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                     |                                                 |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                     |                                                 |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Место печати                        |                                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | о смерти      |                                     |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|
|                                                               | Общий         | Для мужского пола Для женского пола |
| 590.                                                          | 340357        |                                     |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мес.        |                                     |
| Пол умершего                                                  | мужского      |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Фурсов Петр.  |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 32.           |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 30/IV-22.     |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Вологод. |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |               |                                     |
| Род занятий умершего                                          |               |                                     |

|    |                                                                                                 |                                                     |                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Женат, вдов, разведен                               | Для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                     |                                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1 <sup>й</sup> Нар. док.<br>Богвиц 24 818 |                                                    |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                     |                                                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                                    |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                     |                                                    |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Место печати                                        |                                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 598  
при 192 318

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 591.             | 392               | 358               |
| Число, месяц совершения записи                                | Число            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Постников Осодор |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 52 г.            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/IV - 22.      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Рязань      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                         |                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                   | для женского пола дева, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                         |                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                         |                                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отставной 1-й Наряд<br>Бобинский № 818. |                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                         |                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                         |                                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                         |                                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подпись]                               |                                                   |
|    | Место печати                                                                                    |                                         |                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>190</sup><sub>11</sub>

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий            |     | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-----|-------------------|-------------------|
|                                                               | 592              | 342 | 359               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мес.           |     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской          |     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Брагорино Михаил |     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                  |     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 29/IV 22.        |     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Калуга      |     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                  |     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                  |     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                                                                           | для женского пола: дева, замужем, вдова, развела |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                 |                                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                 |                                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отмечено 1 <sup>м</sup> Народ. Бюро № 818.                                                      |                                                  |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                 |                                                  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                 |                                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                 |                                                  |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Место печати </div> |                                                  |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 <sup>810</sup> <sub>820</sub> г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | о смерти       |                                     |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
|                                                               | Общий          | Для мужского пола Для женского пола |
|                                                               | 593.           | 343360                              |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мес.         |                                     |
| Пол умершего                                                  | мужской        |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александр Иван |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4 V - 22.      |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Новгород. |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                |                                     |
| Род занятий умершего                                          |                |                                     |

|    |                                                                                                 |                                           |                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                     | для женского пола: дева, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возр. тиф                                 |                                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                           |                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Выявленный 1 <sup>й</sup> Нар. Бюро № 818 |                                                    |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                           |                                                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                           |                                                    |
| 16 | Подпись и должность выдавшего заявление                                                         |                                           |                                                    |
| 17 | Подпись должностных лиц, производящих запись                                                    | Место печати                              |                                                    |

Полотдел записей актов гражданского состояния. 601

при 192 324

**З а п и с ь**

о смерти

|                                                               |                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 594                | 394               | 360               |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мая              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Шереметов Григорий |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4/5 - 22           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)       | пор. Район         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                    |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                       |                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | —                                                     | замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | —                                                     |                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                       |                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отпущенные 1 <sup>го</sup> Марта.<br>Божинский № 818. |                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                       |                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                       |                          |
| 17 | Подпись должностных совершивших запись                                                          | Место печати                                          |                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 6/12  
при 192 3/4

## Запись

о смерти

|                                                               |                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 595              |                   | 248 234           |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 мес.           |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Федорина Наталья |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1/2 - 22.        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Могилев.    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                               |                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                         | замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>обильный инсульт</i>                       |                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                               |                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)                              | <i>Отношение 1-й Народ. Комиссар 26. 818.</i> |                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                               |                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                               |                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                               |                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Михайлов</i>                               |                          |
|    | Место печати                                                                                    | <i>Михайлов</i>                               |                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *37*

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                        | Общий                      |            | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|                                                                 | <i>596</i>                 | <i>345</i> | <i>362</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                  | <i>Число</i>               |            |                   |                   |
| Пол умершего                                                    | <i>мужской</i>             |            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                          | <i>Кобзников Александр</i> |            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                           | <i>1 год</i>               |            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                       | <i>2/2 - 28.1</i>          |            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)          | <i>г. Новгород</i>         |            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего о (указать подробный адрес) |                            |            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                            |                            |            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                |                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                          | замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                |                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                |                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Старший 1 <sup>й</sup> карр.<br>Борисов 28 818 |                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                |                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                |                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                |                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, подписавших записку                                                    | Место печати                                   |                          |

Полотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>604</sup><sub>327</sub> г.

при

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий               |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
|                                                               | Для мужского пола   | Для женского пола |
|                                                               | 597                 | 446363            |
| Число, месяц совершения записи                                | 4 сент.             |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского            |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Белозерцев Григорий |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                     |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 25 22.              |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Рязань         |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |
| Род занятий умершего                                          |                     |                   |



|    |                                                                                                 |                                                    |                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | холат, вдов, разведен                              | замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                    |                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 1 <sup>й</sup> сосед.<br>Борисов 26-818. |                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                    |                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                    |                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, завершивших запись                                                     | [Подпись]                                          |                          |
|    | Место печати                                                                                    |                                                    |                          |

Полотдел записей актов гражданского состояния. 605  
при 192 825 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | о смерти                    |                                     |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
|                                                               | Общий                       | Для мужского пола Для женского пола |
|                                                               | 598                         | 347-364                             |
| Число, месяц совершения записи                                | 5 мая                       |                                     |
| Пол умершего                                                  | мужского                    |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Жемоситов Владимир Иванович |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45 лет                      |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 5/5 - 22                    |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Ногинск                |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ногинск                     |                                     |
| Род занятий умершего                                          | кустарник                   |                                     |

|    |                                                                                                 |                             |                |   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|---|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат                       | вдов, разведен | — |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | инфаркт                     |                |   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                             |                |   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Вария Ивановна<br>Чесовская |                |   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Милославское                |                |   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                             |                |   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Погребенный                 |                |   |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  |                             |                |   |
|    | Место печати                                                                                    |                             |                |   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>286</sup>/<sub>2/5</sub>

**З а п и с ь**

о смерти

|                                                               |                                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 393                               |                   | 245 235           |
| Число, месяц совершения записи                                | 5 Мая                             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Григорьевна Анна Ивановна         |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 16 лет                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 5/V - 22.                         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Милославское                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ретовская ул. Реданский пер. № 2. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | —                                 |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                          |          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен    | девствен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                   |          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | С. Л.                    |          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мария Ивановна Родионова |          |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное кладб.        |          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                          |          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Родионова                |          |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего заявление                                                 | Минько                   |          |
|    | Место печати                                                                                    |                          |          |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 607  
при 192 328

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                               |     | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----|-------------------|-------------------|
|                                                               | 600                                 | 348 | 365               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 6 мая                               |     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                             |     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Денис Павлович Михайлов             |     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 55 лет                              |     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 5 мая 1922 года                     |     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Копотки                             |     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сосновский 14<br>Всехсвский поселок |     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | мужской                             |     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                          |                                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | незам.                   | для женского пола: девица, замужем, вдова, разведенная |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тиф                      |                                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                          |                                                        |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Дядов Алексей Гаврилович |                                                        |
| 14 | Место погребения                                                                                | Введенское кладбище      |                                                        |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                          |                                                        |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Алексей                  |                                                        |
| 17 | Подпись должностных лиц                                                                         | С. М. М. М.              |                                                        |
|    | Место печати                                                                                    |                          |                                                        |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | о смерти                 |                                     |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|                                                               | Общий                    | Для мужского пола Для женского пола |
| 601                                                           |                          | 236                                 |
| Число, месяц совершения записи                                | 6 мая                    |                                     |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |                                     |
| Фамилия и имя умершего                                        | Васильев Алексей         |                                     |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 л.                    |                                     |
| Число, месяц и год смерти                                     | 6 мая 1922 года          |                                     |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Копово                   |                                     |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Московский губ. Канушино |                                     |
| Род занятий умершего                                          | Дачный                   |                                     |

|    |                                                                                                 |                                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Замужем                                                 |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возврат. тиф                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | 1. Конопотенца<br>Народная больница<br>б/г - 22. и 1012 |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                         |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        |                                                         |
|    | Место печати                                                                                    |                                                         |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192

при

З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 602                     | 394               | 368               |
| Число, месяц совершения записи                                | 7 мая                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Холод Григорий Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет.                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 7 мая 1922 года         |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Конотоп                 |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Высокая дача и 23       |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                         |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                      |                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | —                                                    | Для женского пола: девица, незамужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Детская болезнь                                      |                                                       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                      |                                                       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Кашенин Даммиович<br>Холод                           |                                                       |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское кладбище                                   |                                                       |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                      |                                                       |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | К.Ф. Холод                                           |                                                       |
| 17 | Подпись должностных лиц, выдавших запись                                                        | Судья <i>[подпись]</i><br>Секретарь <i>[подпись]</i> |                                                       |
|    | Место печати                                                                                    |                                                      |                                                       |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>710</sup> <sub>130</sub> г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 603.                                              | 400 367           |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 мая.                                            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кочетков Иван Александрович                       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 16.                                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 24/V 22.                                          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Кочетков.                                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Авадомское, Пронского уезда, Владимирской губ. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                   |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | —                                 | Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возр. тиф.                        |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | —                                 |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Откашино 2-й Нар. Больница № 462. |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | —                                 |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                   |                                                     |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                           |                                   |                                                     |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего заявление                                                 | Отдел                             |                                                     |

Полотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 331 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 604.                         |                   | 251234            |
| Число, месяц совершения записи                                | 8-го сент.                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Речень Евгений               |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 32 лет.                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27/V - 22.                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Липов, Нижегородская губ. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | —                            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | —                            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | —                              | Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возвр. тиф.                    |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 2-й Нар. Бюро № 462. |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | —                              |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                |                                                     |
| 16 | Подпись                                                                                         |                                |                                                     |
| 17 | Подпись                                                                                         |                                |                                                     |



Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г. 331

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                           |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 604.                      |                   | 257237            |
| Число, месяц совершения записи                                | 8-го окт.                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                   |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Кеченев Евгений           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 32 лет.                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 27/V - 22.                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Митин, Петровской вол. |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возвратил</i>                                 |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>7</i>                                         |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение 2-й Нард.<br/>Богданов 462</i>      |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                              |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Синь</i>                                      |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *6/2*  
при *338* 192 *338* г.

**З а п и с ь**  
о смерти

| № записи                                                      | Общий                                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | <i>695</i>                              | <i>401368</i>     |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>8-й месяц</i>                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Пасечников Олимпий Петрович</i>      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>48 лет</i>                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>1-й месяц - 1921</i>                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г.р. Новгород.</i>                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с. Олимпина, Старадубинский уезд</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                         |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Свирный инфаркт</i>                           |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Л.</i>                                        |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отношение 2-й Нар. Бюро № 485</i>             |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | —                                                |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>А. И. К.</i>                                  |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 *33* г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                            |            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | <i>606.</i>                      | <i>402</i> | <i>369</i>        |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>8 мая</i>                     |            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                  |            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Косовин Александр Кузьмич</i> |            |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>31 лет</i>                    |            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>6 мая 1921</i>                |            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Косовин</i>                |            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Бурдовская ул. № 42</i>       |            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>Косовинский</i>               |            |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                             |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Муженат | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Туберкулез                                                  |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Л. С.                                                       |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Исарион Кузнецов<br>Косицкий<br>Буровская ст. 40            |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Николаевская церковь                                        |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Василий С.                                                  |                                              |
| 17 | Подпись лиц, совершивших запись                                                                 | [Подпись]                                                   |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.  
при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_\_

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 607                      | 403370            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 <sup>е</sup> Мая       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Корнеев Василий Осипович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 18 лет                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 1918 - 22                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г.р. Николаев            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Советская ул. ст. 64     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | мир                                              |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Виктор Иванович<br>адрес не указан               |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Успенское                                        |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Иванов                                           |                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших                                                            | Александр                                        |                                                     |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                             |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 618.                        | 404               | 371               |
| Число, месяц совершения записи                                | 8 <sup>е</sup> мая.         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Лагошинский Виктор Павлович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8/V - 26.                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Ронош.                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Хорошевский пер. д. 26      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | мастерской                  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                   |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>оженан</i> | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>тиф</i>                                                        |                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>З</i>                                                          |                                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Пысотор Нави<br/>семейной повел.<br/>Королева пер. 21.</i>     |                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Вондальное кладб.</i>                                          |                                              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                   |                                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Коса</i>                                                       |                                              |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Минь</i>                                                       |                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *616*  
при 192 *136*

**З а п и с ь**  
о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>609</i>                     |                   | <i>257 238</i>    |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>8<sup>го</sup> Мая.</i>     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>женский</i>                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Богарда Ольга Фридова</i>   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>78 лет</i>                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>45 - 22.</i>                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Рамонт.</i>            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Рославский ул. 26. 157.</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                       |                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|    | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>— | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведенная<br>Вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                              |                                                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | —                                                     |                                                                 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иван Николаевич<br>Дирей<br>Сорос мотани              |                                                                 |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вонзанинское кладбище                                 |                                                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               | —                                                     |                                                                 |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Дирей                                                 |                                                                 |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Дирей                                                 |                                                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 337

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | —                        | 453/2             | —                 |
| Число, месяц совершения записи                                | 9 мая                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужеский?                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Архипов Иван Григорьевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 88 лет                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8 мая 1922 года          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Косинов                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Некляшино д. Курьер      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Дом. хоз.                |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                           |                                                                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | неженат                                   | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сифилис                                   |                                                                                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                           |                                                                                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ароменко Алексей Иванович<br>адрес тот же |                                                                                                  |
| 14 | Место погребения                                                                                | В кладбище с/о нсе                        |                                                                                                  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                           |                                                                                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Алексей Ароменко                          |                                                                                                  |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | В. М. М. М.                               |                                                                                                  |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 33.8

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                         |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 11                      |                   | 25-239            |
| Число, месяц совершения записи                                | 9 сент.                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Жаровская Анна Ивановна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 4 года                  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8/V-22.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Романов.                |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сельская ул. д. 33      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                         |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>генерал Болеслав</i>                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>7</i>                                         |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Иван Тарасович</i>                            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Никольское клад.</i>                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Тарасов</i>                                   |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Минь</i>                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

**Запись**

о смерти

|                                                               |                                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>112</i>                      |                   | <i>243240</i>     |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>9 июля</i>                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Павловича Марии Павловны</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>64</i>                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>9 июля 24</i>                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>пор. Никольское</i>          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Земляно-Трапезная ул.</i>    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>генерал</i>                  |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Вдова                                   |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | старости                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          | 47                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Павел Равилов<br>Павлович<br>адрес: ... |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Современный кладбище                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          | И                                       |
| 16 | Подпись, печать и должность                                                                     |                                                                                                          | П. Равилов                              |
| 17 | Подпись, печать и должность                                                                     |                                                                                                          | М. М. ...                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 20 248

при ...

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 613                |                   | 24241             |
| Число, месяц совершения записи                                | 9 окт.             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской            |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Найруна Нагисе     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 9 лет              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 9/10 окт.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Кинешма         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Почтовый ул. д. 27 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                    |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Депрессия</i>                                 |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | —                                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Ратислава Артура</i><br><i>адрес тот же</i>   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Успенское</i>                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>неграмотная</i>                               |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Минин</i><br>Заместитель Актера               |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                          |  | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|                                                               | <i>614</i>                     |  | <i>406</i>        | <i>373</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>Июль</i>                    |  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужского</i>                |  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Рогов Борис Андреевич</i>   |  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>18 лет</i>                  |  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>3/V - 26</i>                |  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Омская губерния</i>         |  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Владимирская губ. г. 26</i> |  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                |  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: незамужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>прорез зубов.</i>                                                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>F</i>                                                                                           |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Владимир Васильевич<br/>Романов<br/>адрес не указан</i>                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Воскресенск.</i>                                                                                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                    |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>В. Романов</i>                                                                                  |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших акт                                                        | <i>С. М. М. М.</i>                                                                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния.  
при \_\_\_\_\_ 192 *г.*

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>615</i>                        |                   | <i>255242</i>     |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>10 мая</i>                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Михайлович Ряз. Михайлович</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>8 лет</i>                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>9 мая 1922 года</i>            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Камчатка</i>                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Байтунженск 10</i>             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>ученик</i>                     |                   |                   |

|     |                                                                                                 |                                                       |                                                                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 360 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>— | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена<br>Девичь |
| 11  | Причина смерти                                                                                  | тиф                                                   |                                                                |
| 12  | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                       |                                                                |
| 13  | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мулачмен Бенцион Ишениович<br>Гонгазов урзун 6        |                                                                |
| 14  | Место погребения                                                                                | Еврейское кладбище                                    |                                                                |
| 15  | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                                                |
| 16  | Подпись и должность лица, выдавшего свидетельство                                               | Тму 1023                                              |                                                                |
| 17  | Подпись и должность лица, принявшего запись                                                     | Шинь                                                  |                                                                |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                    |        | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|--------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 616                      | 407374 |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 мая                   |        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                  |        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гершков Валман Рувимович |        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 20 лет                   |        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10 мая 1922 года         |        |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кашинский                |        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Армазнов 13.             |        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Счетовод                 |        |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | холост                                           |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | тигр                                             |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Антон Рувинский<br>Александр Сергеевич           |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Введенское кладбище                              |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Рувинский Александр                              |                                                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, расписавших запись                                                     | Антон                                            |                                                     |



|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния.                |                                |                   |                   |
| при № 192 г.                                                  |                                |                   |                   |
| Запись                                                        |                                |                   |                   |
| о смерти                                                      |                                |                   |                   |
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 617                            |                   | 256243            |
| Число, месяц совершения записи                                | 11 мая                         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Горюховская, Мария Григорьевна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 46 лет                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 9 июля - 1922                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Москва                         |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Москва                      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Ван. фот.                      |                   |                   |

037



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем                                                                                                  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | тубер.                                                                                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Удостоверен Осиповичем Усмановым - ст. 183.                                                              |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вондасовское кладбище.                                                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 | Подписи должностных лиц, составивших запись                                                     | Врач Осипович                                                                                            |



Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

Ф. \_\_\_\_\_

З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                       |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 618                   |                   | 257244            |
| Число, месяц совершения записи                                | 14 сент.              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Миттаман Род. Каймова |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 39 л.                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 8/9 - 28.             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кочетов.              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | гор. Керасов.         |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Рем. дел              |                   |                   |

037

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                                                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | 2-й Нарядной Бомонто-24-502.                                                                             |
| 14 | Место погребения                                                                                | Восточная кладбище.                                                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 | Подписи должностных лиц, составивших запись                                                     | Восстановительный отдел<br>Восточная кладбище<br>Восточная кладбище                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при № \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 619                                  |                   | 258 245           |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 мая.                              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Романко Валентина                    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 8 лет.                               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10/V - 22.                           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Восточная.                           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Восточная ул. Воронин<br>пер. ул. 17 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Безысходная болезнь</i>                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Илья Николаевич Ренский</i>                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Успенское кладбище</i>                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Илья Ренский</i>                              |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Сити</i>                                      |                                                      |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *621*  
 при *348* 192 г.

**З а п и с ь**  
 о смерти

|                                                               |                                |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>620</i>                     | <i>448375</i>     |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>10 мар.</i>                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Земель Павел Николаевич</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>37 л.</i>                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>10/V - 22 г.</i>            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Анотин</i>                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Осоновская д-116</i>        |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>полк. работник</i>          |                   |                   |



|                                                                                                    |                                                 |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | неженат                                         | Для женского пола, девица замужем, вдова, разведенная |
| 11 Причина смерти                                                                                  | инфаркт                                         |                                                       |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                               |                                                       |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Восновод Бориса Абрамовича. Пушкинская ул. № 45 |                                                       |
| 14 Место погребения                                                                                | ок. дор. кладбище                               |                                                       |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                 |                                                       |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Восновод Борис                                  |                                                       |
| 17 Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | [подпись]                                       |                                                       |

Полотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

|                                                               |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Запись о смерти                                               |                           |                           |
| № записи                                                      | Общая 621                 | Для мужского пола 259 246 |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 сент.                  |                           |
| Пол умершего                                                  | Воронов Борис Григорьевич |                           |
| Фамилия и имя умершего                                        | 6/1                       |                           |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 9/V - 22.                 |                           |
| Число, месяц и год смерти                                     | 9/V - 22.                 |                           |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | д.р. Поповичи             |                           |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Успенское. Мраморный ул.  |                           |
| Род занятий умершего                                          | дом. хол.                 |                           |

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | свнн. инср.                                                                                              |       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Георгий Федорович Воронин<br>адрес тот же                                                                |       |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборная площадь                                                                                         |       |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |       |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Георгий Воронин                                                                                          |       |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | С. И. И. И.                                                                                              |       |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

3 а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 622                             | 404               | 376               |
| Число, месяц совершения записи                                | 10 сент.                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Котляревский Иван Александрович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 36 л.                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 9/V - 22 л.                     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Рязань.                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Зеленка - д. 41.                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Сапожник.                       |                   |                   |

|                             |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                             |                                                                                                 | <i>неженат</i>                                   |                                                      |
| 11                          | Причина смерти                                                                                  | <i>инфар.</i>                                    |                                                      |
| 12                          | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>7</i>                                         |                                                      |
| 13                          | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Вера Викторовна Пономорова</i>                |                                                      |
| 14                          | Место погребения                                                                                | <i>Успенский кладбище</i>                        |                                                      |
| 15                          | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16                          | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Ланатика</i>                                  |                                                      |
| 17                          | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>С. Шинь</i>                                   |                                                      |
| Место печати                |                                                                                                 |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *634*  
192 *330* г.

при *634*

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | <i>623</i>                  | <i>444</i>        | <i>377</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>Июль</i>                 |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>              |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Андрей Менделеев</i>     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>47 лет</i>               |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>10/V - 22</i>            |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Нарва, Волынского</i> |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>г. Нарва</i>             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>гос. гос.</i>            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Военные похор.                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Н. И. Горюнов<br>Орловская 21-5                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Дворянское кладбище                              |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Н. И. Горюнов                                    |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                                      |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г. 24/5/24

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 124                        | 44                | 318               |
| Число, месяц совершения записи                                | 11 <sup>е</sup> мая        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Мельников Николай Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 55 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10 <sup>е</sup> мая - 24   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Романово              |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Орловская 21-58            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Делопро                    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдов.                                            |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Мир.                                             |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Основатель Училища<br>Исмаилов 26/193.           |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Училищный кладбище                               |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мельникова                                       |                                                     |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Исмаилов                                         |                                                     |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

3 а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 625                                | 472               | 379               |
| Число, месяц совершения записи                                | 12 Мая.                            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Губорникова Андрей Иванович.       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 43.                                |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 12/5 21.                           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | См. Роговном.                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Роскольниковская ул.<br>120-й дом. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. хоз.                          |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена<br>— |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>тиф.</i>                                                        |                                                           |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Л.</i>                                                          |                                                           |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Нескитренко Момир<br/>А. Новикова<br/>Новикова.</i>             |                                                           |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Вонданинск.</i>                                                 |                                                           |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                           |
| 16 | Подпись заявителя                                                                               | <i>Нескитренко</i>                                                 |                                                           |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | <i>А. Н. Н.</i>                                                    |                                                           |



Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

**Запись**  
о смерти

|                                                               |                                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>226</i>                         |                   | <i>226 247</i>    |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>12 мес.</i>                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Кузнецов Александр Иванович</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>5 л.</i>                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>11/12 22 г.</i>                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>с. м. Рогово.</i>               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Основная ул. № 14</i>           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>дом. работ.</i>                 |                   |                   |

*2003*



|    |                                                                                                 |                                                             |                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br>—      | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.<br><i>Вдова</i> |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>н.м.</i>                                                 |                                                                       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Л. П. ...</i>                                            |                                                                       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Воронин Алексей Иванович<br/>Мой адрес<br/>адрес ...</i> |                                                                       |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Введенский кладбище</i>                                  |                                                                       |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                                                       |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>С. М. ...</i>                                            |                                                                       |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>С. М. ...</i>                                            |                                                                       |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при № \_\_\_\_\_ 192 г.

**З а п и с ь**

о смерти

|                                                               |                                      |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | <i>027</i>                           | <i>443</i>        | <i>380</i>        |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>13 мая</i>                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Кардовский Дмитрий Георгиевич</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>54 года</i>                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>12 мая 1922 года</i>              |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Дмитрий</i>                       |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Владимирская улица</i>            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>машинист</i>                      |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | неженат                             |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | сильный инфаркт                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Владимирский Уезд от 12 мая 1922 г. |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Введенское кладбище                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |                                     |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          | Место печати                        |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                       |    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|----|-------------------|-------------------|
|                                                               | 028                         | 44 |                   |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 13 мая                      |    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | Мужской Григорий Михайлович |    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        |                             |    |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 48 лет                      |    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 13 мая 1922 года            |    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Кочетово                 |    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Каземский дом № 22          |    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Ткацкий мастер              |    |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                           |                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена<br>замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                                                    |                                                                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                           |                                                                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мохно Иван Григорьевич<br>адрес тот же                                    |                                                                                   |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вокзальное клад.                                                          |                                                                                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                           |                                                                                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мохно.                                                                    |                                                                                   |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подпись]                                                                 |                                                                                   |
|    | Место печати                                                                                    | [Печать]                                                                  |                                                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

3 а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 224                        | 261               | 248               |
| Число, месяц совершения записи                                | 14 сент.                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Несомовна Мария Васильевна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 18 лет.                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 18 сент. - 1919.           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Мокшан.               |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Богородицкая ул.           |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                        |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                       | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких.                                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Л                                                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Почти Т. Прохоровича<br>Немолот.                                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Богоявленская кладбище.                                                |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                        |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                        |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Место печати</div> |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 г.

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 130                            |                   | 242249            |
| Число, месяц совершения записи                                | 15 мая.                        |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гудыменко Анастасия Кирилловна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 46 лет.                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 мая 1921.                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Новгород.                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Гудыменко ул. № 10             |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. хоз.                      |                   |                   |

20037

|    |                                                                                                 |                                                       |                                                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>— | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена<br><i>замужем</i> |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>инфар.</i>                                         |                                                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>I</i>                                              |                                                                        |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Петр Иванович Рудыкин</i>                          |                                                                        |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Вокзальная кладбище.</i>                           |                                                                        |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                                                        |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>П. Рудыкин</i>                                     |                                                                        |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>М. М. М.</i>                                       |                                                                        |
|    | Место печати                                                                                    |                                                       |                                                                        |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>192</sup> г.

## Запись

о смерти

|                                                               | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | <i>681</i>                        | <i>44382</i>      |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>15 мая</i>                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Несчастный Андрей Иванович</i> |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>21 год</i>                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>15 мая 1924</i>                |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Новомоск.</i>             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Обручальская ул. № 24.</i>     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | <i>врач-офтальмолог</i>           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                        |                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Холост                                                 | для женского пола: девч. замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тубер.                                                 |                                                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                            |                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Печать Васильева<br>[Signature]<br>Обручевский ст. 19. |                                                    |
| 14 | Место погребения                                                                                | Никольское кладбище.                                   |                                                    |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                        |                                                    |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                            |                                                    |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Signature]                                            |                                                    |
|    | Место печати                                                                                    |                                                        |                                                    |

Подотдел записей актов гражданского состояния.  
при 192

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 082                        | 446               | 323               |
| Число, месяц совершения записи                                | 15 мая.                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Касинин Григорий Павлович. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3-й класс.                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/V - 22.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ровно                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ровно, Обручевский, ул.    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                            |                   |                   |

2003



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат, вдов, разведен                            | для женского пола: деви замужем, вдова, разведе |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | генеральной болезни                              |                                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Л                                                |                                                 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Михаил Романович Старосин Обручевский ул. 21-29. |                                                 |
| 14 | Место погребения                                                                                | Никольское кладбище                              |                                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                 |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Александров                                      |                                                 |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Михаил                                           |                                                 |
|    | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>60</sup> <sub>90</sub> 360

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                   |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 688                               |                   | 243 250           |
| Число, месяц совершения записи                                | 16 мая                            |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                           |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Александров Александрович Романов |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 мая 1922 года                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Копытов                           |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Александровский 2                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дальний                           |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                           |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | —                                         | Вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | возврат. инт.                             |       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                           |       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Пашенчук Доминик Иванович<br>адрес тот же |       |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                         |       |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                           |       |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. А. М.                                  |       |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | М. И. М.                                  |       |
|    | Место печати                                                                                    |                                           |       |

Подотдел записей актов гражданского состояния.  
при 192 г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 634                          | 412               | 384               |
| Число, месяц совершения записи                                | 16 мая                       |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Иванов, Георгий Митрофанович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 10 лет                       |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15 мая 1921 г.               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | от болезни                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Александровская ул. д. 21-11 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                              |                   |                   |

20037

|    |                             |                                                  |                                                   |
|----|-----------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: деви, замужем, вдова, разведен |
|----|-----------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

|    |                |                          |  |
|----|----------------|--------------------------|--|
| 11 | Причина смерти | <i>воспаление легких</i> |  |
|----|----------------|--------------------------|--|

|    |                                                                                                 |          |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>7</i> |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|

|    |                                                                     |                                                           |  |
|----|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | <i>Матрофан Матрофанович Ивану</i><br><i>адрес тот же</i> |  |
|----|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|

|    |                  |                           |  |
|----|------------------|---------------------------|--|
| 14 | Место погребения | <i>Успенский кладбище</i> |  |
|----|------------------|---------------------------|--|

|    |                   |  |  |
|----|-------------------|--|--|
| 15 | Особые примечания |  |  |
|----|-------------------|--|--|

|    |                                    |                    |  |
|----|------------------------------------|--------------------|--|
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | <i>М. М. Ивану</i> |  |
|----|------------------------------------|--------------------|--|

|    |                                             |                    |  |
|----|---------------------------------------------|--------------------|--|
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись | <i>М. М. Ивану</i> |  |
|----|---------------------------------------------|--------------------|--|

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 *26* г.

при *20037*

# Запись

о смерти

|          |            |                   |                   |
|----------|------------|-------------------|-------------------|
| № записи | Общий      | Для мужского пола | Для женского пола |
|          | <i>025</i> | <i>412</i>        | <i>385</i>        |

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| Число, месяц совершения записи | <i>16 мая</i> |
|--------------------------------|---------------|

|              |                |
|--------------|----------------|
| Пол умершего | <i>мужской</i> |
|--------------|----------------|

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| Фамилия и имя умершего | <i>Кемменко Василий Петрович</i> |
|------------------------|----------------------------------|

|                                       |               |
|---------------------------------------|---------------|
| Возраст (число, месяц и год рождения) | <i>Неполн</i> |
|---------------------------------------|---------------|

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| Число, месяц и год смерти | <i>15/V - 221</i> |
|---------------------------|-------------------|

|                                                        |                      |
|--------------------------------------------------------|----------------------|
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | <i>пор. Новомоск</i> |
|--------------------------------------------------------|----------------------|

|                                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Житовская ул.</i> |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|

|                      |          |
|----------------------|----------|
| Род занятий умершего | <i>L</i> |
|----------------------|----------|



10. Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен

Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

11. Причина смерти

Дозинтерия.

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

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

Цуецина Фомровета  
Лукашова.  
адрес Московская ул. 247.

14. Место погребения

Воздушное кладбище.

15. Особые примечания

16. Подпись лица, сделавшего заявление

Лукашова

17. Подпись должностных лиц, совершивших запись

Сидорова

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192

г.

при

З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | 686                             | 414               | 376               |
| Пол умершего                                                  | мужского                        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Поманский Иван Антонович.       |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1844 г. 19 июня                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/V - 22.                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | от. Романов.                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Розен. или Дорожное. 24-3.      |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | табачник. Глав. Росс. Обществу. |                   |                   |

2003

7-

|    |                             |                                                  |                                                      |
|----|-----------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|    |                             | женат.                                           | —                                                    |

|    |                |           |
|----|----------------|-----------|
| 11 | Причина смерти | Воз. тиф. |
|----|----------------|-----------|

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

|    |                                                                     |                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Петр Николаевич Меркушев.<br>поз. дом № 15 |
|----|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|

|    |                  |                       |
|----|------------------|-----------------------|
| 14 | Место погребения | Вознесенское кладбище |
|----|------------------|-----------------------|

|    |                   |  |
|----|-------------------|--|
| 15 | Особые примечания |  |
|----|-------------------|--|

|    |                                    |               |
|----|------------------------------------|---------------|
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | Петр Меркушев |
|----|------------------------------------|---------------|

|    |                                             |              |
|----|---------------------------------------------|--------------|
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись | Место печати |
|----|---------------------------------------------|--------------|

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

# З а п и с ь

о смерти

|          |       |                   |                   |
|----------|-------|-------------------|-------------------|
| № записи | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|          | 632   | 420               | 387               |

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| Число, месяц совершения записи | 17 мая |
|--------------------------------|--------|

|                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| Пол умершего                          | мужской                  |
| Фамилия и имя умершего                | Крыков Василий Захарович |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 16 мая 1922 года         |

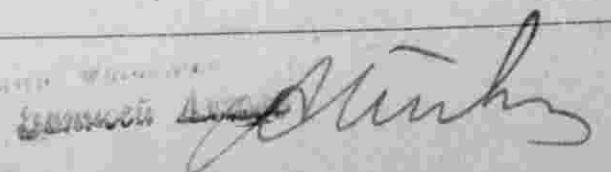
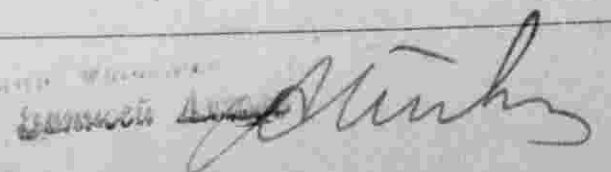
|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| Число, месяц и год смерти | 16 мая 1922 |
|---------------------------|-------------|

|                                                        |            |
|--------------------------------------------------------|------------|
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | От. Кантон |
|--------------------------------------------------------|------------|

|                                                               |                 |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Небенский мурто |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|

|                      |        |
|----------------------|--------|
| Род занятий умершего | Ученик |
|----------------------|--------|

20037

|                                                                                                                      |                                                                                      |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Семейное положение<br>умершего                                                                                       | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен                                  | Для женского пола: деви-<br>замужем, вдова, разведе |
| 11 Причина смерти                                                                                                    | <i>тиф</i>                                                                           |                                                     |
| 12 Фамилия, имя и подроб-<br>ный адрес врача, выдав-<br>шего свидетельство о<br>смерти, а также № сви-<br>детельства |    |                                                     |
| 13 Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подроб-<br>ный адрес заявившего)                                       | <i>Викентий Гаврилович<br/>Крюков</i>                                                |                                                     |
| 14 Место погребения                                                                                                  | <i>Воткинское кладбище</i>                                                           |                                                     |
| 15 Особые примечания                                                                                                 |  |                                                     |
| 16 Подпись лица, сделав-<br>шего заявление                                                                           |  |                                                     |
| 17 Подписи должностных<br>лиц, совершивших запись                                                                    |  |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>695</sup> <sub>105</sub> г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                              | Общий                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                        | <i>638</i>                         |                   | <i>244251</i>     |
| Пол умершего                                                          | <i>мужской</i>                     |                   |                   |
| Фамилия и имя умер-<br>шего                                           | <i>Зимовед Вилиа Ивановна</i>      |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и<br>год рождения)                              | <i>43 года</i>                     |                   |                   |
| Число, месяц и год<br>смерти                                          | <i>16 мая 1922 года</i>            |                   |                   |
| Место смерти (губерния,<br>уезд, город, волость, се-<br>ление)        | <i>Камчатка</i>                    |                   |                   |
| Постоянное местожитель-<br>ство умершего (указать<br>подробный адрес) | <i>Запорожье Одесской губернии</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                                  |                                    |                   |                   |

20037  
7-



|    |                                                                                                 |                                                       |                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>— | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена<br>Замужем |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | тигр                                                  |                                                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                       |                                                                 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Зининой Иван Кузовин<br>адрес тот же                  |                                                                 |
| 14 | Место погребения                                                                                | Никольское кладб.                                     |                                                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                       |                                                                 |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. Зинин                                              |                                                                 |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | С. И. И. И.                                           |                                                                 |
|    | Место печати                                                                                    |                                                       |                                                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                              |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 639                          | 421388            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 27 мая / 7 мая               |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Словчан Григорий Григорьевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 63 года                      |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16 мая 1922 года             |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Колоток                      |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Загорская № 38               |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Колхозник                    |                   |                   |

2003

7-

|                                                                                                    |                                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена<br>— |
| 11 Причина смерти                                                                                  | <i>тиф</i>                                                         |                                                           |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Смолян Василий Давидович</i>                                    |                                                           |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Смолян Василий Давидович</i>                                    |                                                           |
| 14 Место погребения                                                                                | <i>Успенское кладбище</i>                                          |                                                           |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                           |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Грамотная</i>                                                   |                                                           |
| 17 Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Смирнов</i>                                                     |                                                           |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 *69* г.

при

## З а п и с ь

о смерти

| Общий                                                         | Для мужского пола                 | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| № записи<br><i>640</i>                                        |                                   | <i>245282</i>     |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>17 мая</i>                     |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>неженат</i>                    |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Барашиова Давидовна Василь</i> |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>2 месяца</i>                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>17 мая 1922 года</i>           |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Кемонтон</i>                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>улица Скободы № 18.</i>        |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                   |                   |

20037

7-

|                                                                                                    |                                                  |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 Причина смерти                                                                                  | детская болезнь                                  |                                                      |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | отцом Василием Барминов                          |                                                      |
| 14 Место погребения                                                                                | Вондариное кладбище                              |                                                      |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Барминов                                         |                                                      |
| 17 Подпись и должность уполномоченных, решивших записать                                           | [подпись]                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при выдана 192 г.  
14 25 26/5 - 2м.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 17 мая                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Уткин Александр Васильевич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10 мая 1922 года           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кочетово                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Кочетово, уездный          |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Домашний                   |                   |                   |

20037



|                             |                                                  |                                                     |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
|                             | —                                                | Вдова                                               |

11 Причина смерти *Убийство*

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

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

14 Место погребения *Вокзалом Кинешм*

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление *Кереметов*

17 Подпись должностных лиц, составивших запись *А. С. С.*

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 *699*

при

# З а п и с ь

о смерти

|          |            |                   |                   |
|----------|------------|-------------------|-------------------|
| № записи | Общий      | Для мужского пола | Для женского пола |
|          | <i>642</i> |                   | <i>242257</i>     |

2 Число, месяц совершения записи *18 Мая.*

3 Пол умершего *Мужской*

4 Фамилия и имя умершего *Отрепков Анастасий Григорьевич*

5 Возраст (число, месяц и год рождения) *7 лет.*

6 Число, месяц и год смерти *1922.*

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) *Шевкиновская ул. 26-43.*

9 Род занятий умершего *дом. хоз.*

20037

7-

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | вдова |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старости.                                                                                                |       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иван Иванович<br>Старостин.<br>адрес тот же                                                              |       |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборная кладбище.                                                                                       |       |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |       |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Старостин                                                                                                |       |
| 17 | Подпись должностных лиц (с. 3) подтверждающих запись                                            | Старостин                                                                                                |       |

Подотдел записей актов гражданского состояния.  
при 192 г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                               | 43                       | 422               | 389               |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 мая                   |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужского                 |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Тынов Алексей Сергеевич. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 30 лет                   |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19/V 22.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Кочетов.            |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | ос. Кочетовский гуд.     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                          |                   |                   |

20037

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | снпн. тиф.                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Марин                                            |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 2-й Кор. Бонинца № 539.                |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | 19 мая                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Бонинца Яковлев (Иванович) |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22 лет.                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19/V - 22.                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | от Ивана.                  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Особого ур.                |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                            |                   |                   |

2003

7-



|    |                                                                                                 |                                                            |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен           | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Землетрясение                                              |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                          |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Николай Яковлевич Шановалов.<br>Романовский уезд. д. 26-й. |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Землетрясение.                                             |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                            |                                                     |
| 16 | Подпись лица, сдавшего заявление                                                                | Шановалов                                                  |                                                     |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Шановалов                                                  |                                                     |
|    | Место печати                                                                                    |                                                            |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

Запись

о смерти

|                                                               |                                                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 445                                             | 423               | 390               |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 июля                                         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                                         |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Гросс Мария Марсовна.                           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47 лет.                                         |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/7 - 22.                                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Романов.                                     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Романов. Романовский уезд. Романов. г. уезд. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                                 |                   |                   |

20037

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от хоссеры.                                      |                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Марин.                                           |                                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношение 2-й нар. Бонинский ул. 540             |                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                     |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление                                                            |                                                  |                                                     |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего заявление                                                 | Зависей Акты                                     |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 112.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                                                  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                                            | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 646                                              |                   | 244256            |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 мая.                                          |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                          |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Черных Марин                                     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 28 лет                                           |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 15/V. 22 г.                                      |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Никольск.                                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Хитинское, Никольский уезд - Воронинский губ. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                                  |                   |                   |

2003

7-

|                                                                                                    |                                                  |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11 Причина смерти                                                                                  | <i>Кослеры</i>                                   |                                                     |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Марин</i>                                     |                                                     |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Воспитанная 2-й Нар-Богданов 28-541</i>       |                                                     |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                  |                                                     |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                     |
| 17 Подпись должностного лица, составившего запись                                                  | <i>Сотин</i>                                     |                                                     |

Полотдел записей актов гражданского состояния.

при

192

## Запись

о смерти

| № записи                                                      | Общий                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | <i>19 июля</i>                    |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Богдана Марфа Триеранова</i>   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>31 лет</i>                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>15/V - 22</i>                  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>г. Ровно</i>                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с. Красное, Ровенский уезд</i> |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                   |                   |                   |

2003

*7-*



|    |                                                                                                 |                                                                                               |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                              | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от холеры                                                                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Марин                                                                                         |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отчество 2-й Нар. Больница, за № 542                                                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | —                                                                                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                               |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                               |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <br>Местом |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1921 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                                  |     | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----|-------------------|-------------------|
|                                                               | 448                                    | 424 | 391               |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 окт.                                |     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                                |     |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Коротков Михаил Михайлов               |     |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 34 л.                                  |     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14/V - 22 л.                           |     |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Воронеж.                            |     |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Рощинская, Воронежской губ. и уезд. |     |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                        |     |                   |                   |

20037

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | сын. тиф.                                                                                                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Смирнов.                                                                                                 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отец. 2-й Нар. Боминский кв. 543.                                                                        |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Смирнов                                                                                                  |

Полотдел записей актов гражданского состояния. 1927 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 549                 |                   | 258271            |
| Число, месяц совершения записи                                | 19 лет.             |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Жоробасва Параскева |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 12 лет.             |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 16/V - 22.          |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Мокшан.        |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | отец. Розанский кв. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                     |                   |                   |

20037

|     |                                                                                                 |                                                  |                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 10. | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен |
| 11  | Причина смерти                                                                                  | от: <i>досерд.</i>                               |                                                     |
| 12  | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Марин</i>                                     |                                                     |
| 13  | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Отставной 2-й Нар. Боманич от 544.</i>        |                                                     |
| 14  | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                     |
| 15  | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                     |
| 16  | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                     |
| 17  | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Смирнов</i>                                   |                                                     |
|     | Место печати                                                                                    |                                                  |                                                     |

Подотдел записей актов гражданского состояния. *687*  
при \_\_\_\_\_ 192 *316*

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                                               |  | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|                                                               | <i>650</i>                                          |  | <i>425392</i>     |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | <i>19 мая</i>                                       |  |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | <i>мужской</i>                                      |  |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | <i>Веренин Алексей Иванович</i>                     |  |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>52 лет</i>                                       |  |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | <i>15/V - 22.</i>                                   |  |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>гор. Ямской.</i>                                 |  |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>отстав. Сибирский арт. Союз - раненого года.</i> |  |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                                                     |  |                   |                   |

*2003*



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | он. комерс.                                                                                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Маршов.                                                                                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Внучка 20 Мар<br>Бонинер ст. 545.                                                                        |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Stinby                                                                                                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192

Запись о смерти

|                                                               |                     |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 657                 | 257               | 272               |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 мая              |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской             |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Хирон Мариз Никитич |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 70 лет              |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19 мая 1922 года    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кочетов             |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Арковская дом 57    |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Дом. Раб.           |                   |                   |

2003

7-

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| №  | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Вдова<br>Старость                                                                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иван Курей<br>адрес тот же                                                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                                                                        |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И.А. Курей                                                                                               |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | С.А. Курей                                                                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                            |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 652                        | 426393            |                   |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 мая                     |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской                    |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Олешицкий Алексей Иванович |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 27 лет                     |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 19 мая 1922 года           |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Копылов                    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Фоненский домик            |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | Олешицкий                  |                   |                   |

2003

|    |                                                                                                 |                                                        |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | незамуж                                                | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Воспаление легких                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                        |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | мещанкой Василией Ивановой<br>вдв. сестры<br>Демидовны |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Хутор Марковича                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                        |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. Смирнов.                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Смирнов                                                | Место печати                                         |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 1921 г.

**З а п и с ь**

о смерти

|                                                               |                        |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 653                    |                   | 273260            |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 июля                |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | женский                |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Босов Мария Филипповна |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 лет                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 10/7 21.               |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Романов.          |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Хутор Марковича д. 13. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | дом. ж.                |                   |                   |

20037



|    |                                                                                                 |                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Замужем              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | нроступа             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иван Маркович Босов. |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вензольные кладбище. |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Босов.               |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Ванисей Акимов       |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1923 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |                 |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                               | 654             | 444               | 384               |
| Число, месяц совершения записи                                | 20 мая.         |                   |                   |
| Пол умершего                                                  | мужской?        |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Михаил Яковлев. |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                 |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 17/VI 22.       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Ямбург.    |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                 |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          |                 |                   |                   |

|                                                                                                    |                                                                                                                               |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                                                              | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 Причина смерти                                                                                  | Азиатская оспа                                                                                                                |                                                      |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | С. С. С. С. С.                                                                                                                |                                                      |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отставной 2-й Корд. Бойманн № 554.                                                                                            |                                                      |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                                                                                               |                                                      |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                                                                                               |                                                      |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                                               |                                                      |
| 17 Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     |  Мест. рег. уполном. <i>С. С. С. С. С.</i> |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при

## З а п и с ь

о смерти

|                                                               |              |                          |                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|-------------------|
| № записи                                                      | Общий 655    | Для мужского пола 274261 | Для женского пола |
| Число, месяц совершения записи                                | 21 мая       |                          |                   |
| Пол умершего                                                  | женский      |                          |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Петрова Анна |                          |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 8 лет        |                          |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 14/V 22.     |                          |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | гор. Ямбург  |                          |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |              |                          |                   |
| Род занятий умершего                                          |              |                          |                   |

20037

|                                                                                                    |                                                  |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 Причина смерти                                                                                  | авиационная смерть                               |                                                      |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | с. Маринин                                       |                                                      |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Народная 2-я больница, № 537.                    |                                                      |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>83</sup> <sub>183</sub> г.

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

| № записи                                                      | Общий                                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Число, месяц совершения записи                                | 656                                          | 428               | 396               |
| Пол умершего                                                  | мужской                                      |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего                                        | Щеплов Иван Яковлевич                        |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 34 г.                                        |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти                                     | 4/V 22 г.                                    |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ронном.                                   |                   |                   |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Медянка, Курмышский уезд - Омбудман. губ. |                   |                   |
| Род занятий умершего                                          | [Подпись]                                    |                   |                   |

2003



|                                                                                                    |                                                                                                 |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                                | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 Причина смерти                                                                                  | азимическая кома                                                                                |                                                      |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Евдокимов                                                                                       |                                                      |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношения 2-й Народ-Босниица 01-558-                                                            |                                                      |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                                                                 |                                                      |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                                                                 |                                                      |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                 |                                                      |
| 17 Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     |  [Signature] |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1923 84.

при \_\_\_\_\_

**З а п и с ь**

о смерти

|                                                                 |                       |                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------|
| № записи                                                        | Общий 87              | Для мужского пола 425396 | Для женского пола |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 21 мая                |                          |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | мужской               |                          |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Госов Николай         |                          |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 11 лет                |                          |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 18/V 29.              |                          |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Роговский        |                          |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | гос. Воронцовской ул. |                          |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          |                       |                          |                   |

20037

|     |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Род | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11  | Причина смерти                                                                                  | Автоматическая смерть                            |                                                      |
| 12  | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Марин                                            |                                                      |
| 13  | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Относительная 21-й мар.<br>Босниград 24 559.     |                                                      |
| 14  | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15  | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16  | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17  | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 <sup>185</sup> г.

**Запись**

о смерти

|          |                                                               |                   |                   |
|----------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1        | 658                                                           | 430               | 397               |
| 2        | Число, месяц совершения записи                                |                   |                   |
| 2        | 21 мая                                                        |                   |                   |
| 3        | Пол умершего                                                  |                   |                   |
| 3        | мужской                                                       |                   |                   |
| 4        | Фамилия и имя умершего                                        |                   |                   |
| 4        | Богданов Александр Николаевич                                 |                   |                   |
| 5        | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                   |                   |
| 5        | 1/4 лет                                                       |                   |                   |
| 6        | Число, месяц и год смерти                                     |                   |                   |
| 6        | 18/V мая                                                      |                   |                   |
| 7        | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |                   |                   |
| 7        | г. Рязань                                                     |                   |                   |
| 8        | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |
| 8        | с. Вернуловск. Московский губ.                                |                   |                   |
| 9        | Род занятий умершего                                          |                   |                   |
| 9        |                                                               |                   |                   |

2003

|                                                                                                    |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 Причина смерти                                                                                  | Азиатский холер                                                                                          |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Маршов.                                                                                                  |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отношении 2-й Народ<br>Богородицы, № 559.                                                                |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                                                                          |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Место печати                                                                                             |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 г.

при \_\_\_\_\_

3 а п и с ь  
о смерти

|                                                                 |                                 |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи                                                        | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                                 | 559                             | 262               | 275               |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 21 мая.                         |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | мужской                         |                   |                   |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Арлова Агния                    |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 18 лет.                         |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 19/V - 22 г.                    |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | пор. Рыбный.                    |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Анатолическая деревня, селение. |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          |                                 |                   |                   |

20037



|                                                                                                    |                                                                                               |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                        | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен                                              | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 Причина смерти                                                                                  | азиатская оспа                                                                                |                                                      |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Маршов                                                                                        |                                                      |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Отец умершего 2-й Мар. Босмади ст. 540                                                        |                                                      |
| 14 Место погребения                                                                                |                                                                                               |                                                      |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                                                               |                                                      |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                               |                                                      |
| 17 Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |  [Подпись] |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ г.

## З а п и с ь

о смерти

|                                                                 |                           |                   |                          |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1 № записи                                                      | Общий 660                 | Для мужского пола | Для женского пола 276263 |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 23 мая                    |                   |                          |
| 3 Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                          |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Вакуленко Ксенья Ивановна |                   |                          |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 30 лет                    |                   |                          |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 22 мая 1922 года          |                   |                          |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Канотоп                   |                   |                          |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Завгородняя ул. дом 54    |                   |                          |
| 9 Род занятий умершего                                          | Дом. хозяйка              |                   |                          |

20037

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

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

3 а п и с ь

о смерти

|   |                                                               |                           |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 661                       | 487398            |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                   |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Стеценко Василий Степанов |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 59 лет                    |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 22 мая 1922 года          |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Копотки                   |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Красногорская и 35        |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | мел. др. писанин          |                   |                   |

2003

|                                                                                                    |                                                    |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                                    | всех                                               |                                                      |
| 11 Причина смерти                                                                                  | туберкулез                                         |                                                      |
| 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                                      |
| 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Довгань Иван Григорьевич<br>Смеляновская 90 м. 18. |                                                      |
| 14 Место погребения                                                                                | Согорное кладбище                                  |                                                      |
| 15 Особые примечания                                                                               |                                                    |                                                      |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М. Довгань                                         |                                                      |
| 17 Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | Смеляновская 90 м. 18.                             |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

3 а п и с ь

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

|                                                                 |                              |        |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|
| 1 № записи                                                      | 162                          | 432399 |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 24 мая                       |        |
| 3 Под умершего                                                  | м.т.с.с.                     |        |
| 4 Фамилия и имя умершего                                        | Марченко Гавриил Григорьевич |        |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 48 лет                       |        |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 23 мая 1922.                 |        |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Кешистон                     |        |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Смеляновская 109.            |        |
| 9 Род занятий умершего                                          | Слесарь                      |        |

Всего 24/9.26/22  
Всего 9/2.22/22

20037



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез                                                                                               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Скисен Бенедикт Саулович<br>Сморгонь                                                                     |
| 14 | Место погребения                                                                                | Соборное кладбище                                                                                        |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись должностного лица, сделавшего заявление                                                 | А. Марин                                                                                                 |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | С. М. М. М.                                                                                              |

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192 г.

Запись о смерти

|   |                                                               |                         |                       |                       |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 653               | Для мужского пола 433 | Для женского пола 400 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 24 мая                  |                       |                       |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                 |                       |                       |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Урманский Яков Иванович |                       |                       |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 37 л.                   |                       |                       |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24 мая 24 г.            |                       |                       |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Новомоск.               |                       |                       |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Варваринский ул.        |                       |                       |
| 9 | Род занятий умершего                                          | механик                 |                       |                       |

2003

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | инфаркт.                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Л.                                               |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Урицкий Герман<br>Курчатовская ул. 50.           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Введенская кладбище.                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Г. Урицкий                                       |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подписи]                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192 <sup>89</sup>/<sub>г.</sub>

при \_\_\_\_\_

## З а п и с ь

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола           | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 184                         | 434401            |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 24 мая.                     |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                     |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Винников Иван Александрович |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 41 г.                       |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 25 мая - 1924 г.            |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с.п. Романов.               |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Одогово № 25                |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Ореховод                    |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись и печать выдавшего заявление                                                            |                                                                                                          |
| 17 | Подпись и печать местных органов                                                                |                                                                                                          |

перевірено: 13.03.2003р.  
[Підпис]

**ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС**  
 В даній справі пронумеровано 891 аркушів  
триста дев'яносто один  
 Посада Генерал-майор  
 Підпис [Підпис]

Проведено звірку:

Керівник реєстрації  
 місцевого стану  
М.В. Ващенко  
 (Підпис)  
06 2002р.



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

Место печати

перевірено: 13.03.2003р.  
[Signature]

**ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС**  
 В даній справі пронумеровано 891 аркушів  
триста дев'яносто один  
 Посада бухгалтер  
 Підпис [Signature]

Проведено звітку:

Керівник реєстрації  
 громадянського стану  
М.В. Ващенко  
 (підпис)  
06 2002 р.