

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Конотопської міської ради

Книга реєстрації актів громадянського стану про
смерть за 02.10.1922р. - 31.12.1922р.

м. Конотоп

Кількість аркушів - 303

Форм. №	Р 7720
Середня об'єм	21
Всього №	26

Внес 1584
сфакта 1586

Отдел записей актов гражданского состояния

г. Иркутск

1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
число записей	1036	641	
число совершения записей	2 сентября		
возраст умершего	неизвестен		
фамилия и имя умершего	Александр Иван Александрович		
число, месяц и год рождения	15 июня		
число и год смерти	23 августа 1922		
место смерти (губерния, уезд, волость, село)	Восточная Сибирь		
местожительство (указать подробный адрес)	Восточная Сибирь		
подпись 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)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 г. *Ромышенской Уггупура* 192 *2* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1037		396
Число, месяц совершения записи	2 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Аматов Наманг Тона- мова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	34 л.		
Число, месяц и год смерти	10/11-22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Мен. гор. Ромышча См. Ромышча		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ромышчи дом.		
Род занятий умершего	Ромышча		



Иванов
Александр

92.

3/183

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова	Подотдел записей актов гражданского состояния		
				Замужем <i>Константины Золотарев</i> 1922 год.		
11	Причина смерти	мнор.				Выпись о смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач. Виссарион		№ записи	Общий	Для мужского пола
				Число, месяц совершения записи	1038	642.
				Пол умершего	мужской	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Виталий Михайлович		Фамилия и имя умершего	Антон Павл Сергеев.	
				Возраст (число, месяц и год рождения)	34 л.	
14	Место погребения	Воздвигнуто		Число, месяц и год смерти	20. IX. 22 г.	
15	Особые примечания			Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	мнор. дор. Галицкая Сп. Романов.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление			Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воздвигнуто	
Подпись должностных лиц, совершивших запись				Подпись умершего	Подпись умершего	
М. П.						

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неженат</i>	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	<i>тубер.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач. Власов</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Питание от... Васильев Ст. Ринт 2/5-от-2094</i>	
14	Место погребения	<i>Возвращение на д. Гай</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Васильев Ст. Ринт</i>	



Подотдел записей актов гражданского состояния
192__ год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>1034</i>	<i>643</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>3 Сентября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Мотков Алексей Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 месяцев</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>2 Сентября 1922 г.</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<i>от Комотан</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Александровна 19</i>		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	детский	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мать умершего	
14	Место погребения	Воскресенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мещков	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при 192 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1040	644	
Число, месяц совершения записи	4 Сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Мещков Федор Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	41 л.		
Число, месяц и год смерти	3 Октября 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Коломен.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Варшавск. Загородный дом № 8.		
Род занятий умершего	Слесарь		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. *Копенгагена* 192 *9* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	10/11	645	
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Марсенов Григорий</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>46 л.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>3/X-24</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<i>Копенгаген - Вестра-Сиде</i>		
Остаточное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Ботанический пр. 4-40</i>		
Род занятий умершего	<i>ученик</i>		



10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женского пола: замужем, вдова —
11	Причина смерти	<i>инфаркт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Баранец Николай Иванович Гвардейский Парновско-Завгородний ст. 4.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Баранец Николай Иванович Гвардейский Парновско-Завгородний ст. 4.</i>	
14	Место погребения	<i>Городское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Баранец</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	<i>М. П.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. *Копенгагена* 192 *9* год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
<i>1041</i>	<i>645</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>4 октября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Марченко Николай</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>16 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>3/X-22</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Копенгаген - Завгородний</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Ботаническая ул. 4-40</i>		
Род занятий умершего	<i>ученик</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Населенка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праха, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ж	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Марасин Трофимович адрес там же	
14	Место погребения	Воскресенский кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Трофимов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. Иванисей Анисимов	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Коломенского уезда 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1092		394
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Зютов Трофимов Трофимович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
Число, месяц и год смерти	5 октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Колотня		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лукино у. п. 8		
Род занятий умершего	Овощевод		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского: замужем, вдов
11	Причина смерти	Насильственная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мария Анна Бродяга адрес тот же	
14	Место погребения	Воскресенский кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Бродяга	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Коммунарки 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1042			374
Число, месяц совершения записи	5 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Земляничная Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
Число, месяц и год смерти	5 октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Коммуна		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лукашево д. № 8		
Род занятий умершего	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Иванов Иван Иванович Васильев Иван Сурков Иван	
14	Место погребения	Городские кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванов Иван Иванович	



Подотдел записей актов граждан

Копия записи о смерти

В ы г.

р смерти

№ записи	Общий	Для муж
1043	398	
Число, месяц совершения записи	5 октября	
Пол умершего	мужской	
Фамилия и имя умершего	Козин Надежда Викентьевна	
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
Число, месяц и год смерти	4 октября 1922	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Копотан-Варгасово	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бурдасовская 90	
Род занятий умершего		

1899

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 2 год.

Выпись
о смерти

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского: замужем, в —
11	Причина смерти	Геморрой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праха, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сестры Козин Анны и матери Анны	
14	Место погребения	Никольское кладбище	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	—	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	—	

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1044	—	—	598
Число, месяц совершения записи	6 Января		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Козин Анна Васильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Годы		
Число, месяц и год смерти	15 IX 29		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Ярославль		
Востановленное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ярославская губ. г. 29		
Род занятий умершего	—		



10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти	Геморрой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сестры Козин Алексей и матери	
14	Место погребения	Александровское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Алексей	
	Должностное лицо, принявшее запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Александровском Санитарном* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1044.	—	399.
Число, месяц совершения записи	6 Января		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Александров Александр Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
Число, месяц и год смерти	16/IX-22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Александровское		
Настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровское с/п. 29		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти	Зрелой старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а так- же № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Осипов Промислав Кандров адрес тот же	
14	Место погребения	Оборонка на кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. П.	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Комитате по управлению 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1045		400
Число, месяц совершения записи	7 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Корошко Михаил Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	67 лет		
Число, месяц и год смерти	5 Октября 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Комитат 1-й Нарядная Большая		
Постоянное местожительство умершего (указать подроб- ный адрес)	С. Подлишное Комитатская уезд		
Род занятий умершего	Учительский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
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 проживающего)	Доктор Ивано-Франковск	
14	Место погребения	Покровское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Доктор Ивано-Франковск	
17	Подпись лица, сделавшего заявление	Доктор Ивано-Франковск	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Котлянской уездной управе 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1045	400
2	Число, месяц совершения записи	7 Октября	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Норобко Михаил Петрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	67 лет	
6	Число, месяц и год смерти	5 Октября 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Котлянский уезд, Наседня	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Подлишное	
9	Род занятий умершего	Учительница	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Заражение крови	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вера Петровна Копылова	
14	Место погребения	Подземный кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. М. П. Копылова	
17	Подпись и печать лица, принявшего заявление	[Подпись]	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Коллежском Секретариате* 1922. год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. Число записей	1046		401
2. Число, месяц совершения записей	8 Сентября		
3. Пол умершего	женский		
4. Фамилия и имя умершего	Фредерика Александра		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
6. Число, месяц и год смерти	8 IX - 1922		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	Дол. Новоторж.		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Казенный дом № 20		
9. Род занятий умершего	ученика		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Зависел	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Зависел	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Фредерикский (брат) Башилов	
14	Место погребения	Возвращенный из армии	
15	Особые примечания		
16	Подпись	Ф. Фредерикский	



Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год.
 при *Конастопольской Уотуправе*

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения	1097		402
Число, месяц и год рождения	9 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Канданова Марфа Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти	9/X-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Конотоп		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Григорьевская ул. 21		
Род занятий умершего	домашняя хозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес явившегося)	Родствен. Промысловой Кандалов адрес по месту	
14	Место погребения	Рядом с кладбищем	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кандалов	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кантонном Суде* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1048.	64.	
Число, месяц совершения записи	9 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Канай Иван Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	11.		
Число, месяц и год смерти	9 Ок. 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кантон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кантонная ул. № 64.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от родных	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	г. Кандалов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Россиа Промышленности Кандалов	
14	Место погребения	Поборисе кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись  сделавшего заявление	Кандалов	
17	Подпись  должностного лица, принявшего запись	М. П.  Отделом 	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кандаловском Уездном* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1048.	646.	
Число, месяц совершения записи	1 Января		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Кандалов Иван Иванович.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	11.		
Число, месяц и год смерти	2/1-21.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кандалов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кандаловская ул. № 64.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	С. С.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Александр Иванович Кошар	
14	Место погребения	Родовое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление, и подпись должностного лица, совершившего запись	неграмотный М. П. [подпись]	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Конотопском уездном правлении*, 192 2 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1049.	—	403.
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Иеронимовича Анна Саворое		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 л.		
Число, месяц и год смерти	7/8 - 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, казенное)	г. Конотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Арновская ул. № 7.		
Род занятий умершего	раб. к-в.		

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

Секретарь Отдела
Министр



4. 14 199

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Участковом Управлении 192 2 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1047.	-	403.
Число, месяц совершения записи	9 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Переставин Александр Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	86.		
Число, месяц и год смерти	7/8-22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	г. Удомля		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Арновская ул. № 7.		
Род занятий умершего	рем. работ.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, вдово
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 заявителя)	Мария Вандар адрес вдова	
14	Место погребения	Роборинская кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Генерал-майор	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Копыловском Голубинском* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1050.	647.	
Число, месяц совершения записи	10 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Новоселский Владимир Лукич.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет.		
Число, месяц и год смерти	8/5- 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г.р. Копылов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Генеральская ул. д. 8.		
Род занятий умершего	Старост.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отцу. Роману Васильевичу	
14	Место погребения	Возвращение на родину	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	



Подотдел записей актов гражданского при Константиновском Уездном

1922.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского
	1052	-	404
Число, месяц совершения записи	11 ^е Сентября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Свирь Александр Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
Число, месяц и год смерти	10/5 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Константинов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Свирь Александр 48-10		
Род занятий умершего	дом. хол.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	супруга Иосифа Абрамовича Сирот.	
14	Место погребения	Никитовское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. П.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Коллежском Регистратуре* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	1053	649	—
2 Число, месяц совершения записи	11 Октября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Сирот Иосиф Абрамович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6 Число, месяц и год смерти	9/X-22		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Рязанская губерния - Вязовский уезд - Вязовский сельский		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вязовская ул. 4-10		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	родов	
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)	смерть Ивана Алексеевича Обруч.	
14	Место погребения	Никольское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. П. [подпись]	



Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Континентальной Таможне* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	1053	649	—
2 Число, месяц совершения записи	11 Октября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Обруч Гавриил Ильич.		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6 Число, месяц и год смерти	9/X-22г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Романов-Вознесен.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вознесенская ул. №10		
Род занятий умершего	[подпись]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	дегиская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Антон Павел Яковлевич Обруч.	
14	Место погребения	Никольское кладбище	
15	Особые примечания		
Подпись должностных лиц, совершивших запись М. П. [Печать] У. М. [Подпись]			

Подотдел записей актов гражданского со

при *Воспитательном Заключении*

Выпись

о смерти

23/4 1867

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1. № записи	1054		405
2. Число, месяц совершения записи	11 Октября		
3. Пол умершего	мужской		
4. Фамилия и имя умершего	Богин Нина Александровна		
5. Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
6. Число, месяц и год смерти	11/10 1867		
7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Воспитательное		
8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воспитательное дом. № 3		
Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	детской	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Анна Павловна вн. Овдов.	
14	Место погребения	Никольское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись и печать заявителя	У. М. [подпись]	
17	Подпись и печать должностных лиц, принявших заявление	[подпись] [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского со

при *Восстановлении Записей*

Выпись

о смерти

23/5.76.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1054	405
2	Число, месяц совершения записи	11 Октября	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия и имя умершего	Бориса Николаевича	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет	
6	Число, месяц и год смерти	11/8-24	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Одн. Восстанов.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Восстанов. дом. № 3	
	Род занятий умершего	[подпись]	

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	Земля	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Ирина Константиновна Васильева	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вейс	

М. П. 

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Конотопенском Уездном 192 2 год

№ 1055 граф

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	1055	650	
2	Число, месяц совершения записи	12 Октября	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Неволинский Григорий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	84	
6	Число, месяц и год смерти	11/X-22	
7	Место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	Конотоп	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Степановская ул. д. 157	
9	Род занятий умершего	Работник	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Влашкова Ольга Антоновна	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	О. Влашкова	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	[Подпись]	



Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Конотопском Уездном 192 21 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1056		406
Число, месяц совершения записи	12 Октября		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Ольга Николаевна Влашкова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	11/10 - 1921		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Конотоп		
Истинное место жительства умершего (указать по общему адресу)	Пугачевская ул.		
Род занятий умершего	дом. работ.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	F	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Анастасия Михайловна Рубинштейн адрес тот же	
14	Место погребения	Никольское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николаева	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	



12. 22. 212

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копыловском Углублении 192 2 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1457		407
Число, месяц совершения записи	13 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Навешок Скаторина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев		
Число, месяц и год смерти	13/X-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Копылов. Водораздел		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кандыбовский ул.		
Род занятий умершего	[Signature]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес явившегося)	Ворона Иван Петрович. Кандыбовская об- 42	
14	Место погребения	Кандыбовская кладби	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. И. И.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	И. И. И.	



13. 23.213

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотинской Упруге 192 2 год.

В ы п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1038		408
Число, месяц совершения явки	13 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Сенно Назарович Канашов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22		
Число, месяц и год смерти	12/X. 22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	г. Копотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ул. Новобор. 4-84		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	детская	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес явившегося)	Антон Иванович Раскин	
14	Место погребения	Возвращение на родину	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иванов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кинешемском Уездном 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1057	651	
Число, месяц совершения записи	13 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Курей Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
Число, месяц и год смерти	13/X - 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенце)	г. Кинешма		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ур. Кинешма № 43		
Род занятий умершего	Рабочий		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	murderous assault	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	F	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Антон Николаевич (Савицкий) Киреев	
14	Место погребения	Вознесенская кладбище	
15	Особые примечания	F	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. С. Киреев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	



15. 25205

Подотдел записей актов гражданского состояния при Викторинском Управлении 1922 г.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	1060	652	
2	Число, месяц совершения записи: 14 Октября		
3	Пол умершего: мужской		
4	Фамилия и имя умершего: Воронцовский Василий Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения): 52 л.		
6	Число, месяц и год смерти: 14 Октября 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): Воронеж		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): 1-й Народно-просветительский		
	Род занятий умершего:		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, и
11	Причина смерти	миср.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Выдана 1 ^й Нар. Р. 22. 28-1628	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
17	Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись должностных лиц, совершивших запись	



16. 26. 206

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Киевском Управлении 1922 год

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	1041		409
2 Число, месяц совершения записи	16 Октября		
3 Пол умершего	женский		
4 Фамилия и имя умершего	Мартина Сима Андреева		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	19 л.		
6 Число, месяц и год смерти	15. 8 - 22		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Киевский. Богородица		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровский ул. 18-4		
Род занятий умершего	ученик		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Захотела	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отцу: Андрей Мартынович	
14	Место погребения	Никольское кладбище	
15	Особые примечания	7	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Награжденный	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	С. И. И.	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Константиновской Гимназии* 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	1062	653.	
2 Число, месяц совершения записи	16 Октября		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия и имя умершего	Шевченко Владимир Иванович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
6 Число, месяц и год смерти	14/1 - 22 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Романово		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Степновская ул. № 67		
Род занятий умершего	ученик		

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	[Handwritten signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Алексей Иван Григорьевич Швачкин	
14	Место погребения	Воздушное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Handwritten signature]	
	Подпись должностного лица, совершившего запись	[Handwritten signature]	



Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Копыловской Инспекции 1922 год.

Выпись
 о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1063		410.
Число, месяц совершения записи	16 октября		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Бродышова Осиповна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет		
Число, месяц и год смерти	15/X - 22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Копылов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Степновская д. 4-33		
Род занятий умершего	Копыловская		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	мисор.	
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)	Отцу. Николай Николаевич Фролов	
14	Место погребения	(Соборные кладбища)	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Фролов Николай Николаевич	

М. П.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Копыловском Уездном* 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	10534	654	
Число, месяц совершения записи	16 Января		
Под умершего	ассистент женского		
Фамилия и имя умершего	Аврамкин Андрей Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
Число, месяц и год смерти	16/1. 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Копылов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Параванов ул. № 89		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Земляная	
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)	Иван Вукоав Шенск	
14	Место погребения	Вознесенские кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. П. М...	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	А. П. М...	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Киевской Губернии 1929 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	1065		411
2	Число, месяц совершения записи 16 октября		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия и имя умершего Заславская		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) 1 Киевская губерния		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение: Ли нац. больницы от Юнона 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

Сделано должностным лицом, совершившим запись



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотонском Уоуправе 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1066	655	
Число, месяц совершения записи	16 октября		
Под умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Сиворцов Андрей		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Из народная больницы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Сиворцов

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Горюхиной 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-н нар. Больницы от 10-го июня 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Копотском Уотуприве 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1064	1064	656	
Число, месяц совершения записи	14 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Росинский Мейр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
Число, месяц и год смерти	16 октября 1922г.		
Место смерти (губернии, уезд, город, волость, селение)	Копотоп.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарнавская дача №16		
Род занятий умершего	Торговец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Меняет	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сильной тиф.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Тордон Лев Соловьев	
14	Место погребения	ул. Свободы дом 1	
15	Особые примечания	Еврейское кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лев Тордон	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 пр. Романовский Чотунрише 192 2 год.

Выпись
 о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	1068	657		
Число, месяц совершения записи	17 октября			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Ранченко Анатолий			
Возраст (число, месяц и год рождения)				
Число, месяц и год смерти				
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Из народной больницы			
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	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 заявителя)	Отношение: Тей нац. башицы от 10го окт 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись должностного лица, совершившего запись	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Новотомской Землеуправе 192 2 год.

Выпись о смерти

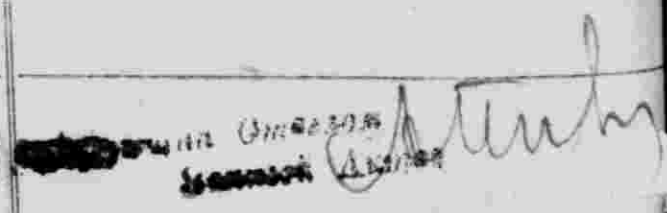
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1069	658	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Сирота, Георгий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
Число, месяц и год смерти	16 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	Новотом.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шевченковская ул. дача		
Род занятий умершего	Слесарь		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Легочная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отцом Иван Москвитинко дом № 4	
14	Место погребения	Соборное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. И. Митин	
17	Подпись и должность лиц, принявших заявление	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Иркутской Губернии 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1070	659	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Заволокин Аким		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Из народная больница		
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	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение, 10 народ. больницы, от 10го июля 1922г. 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Уполномоченном Управлении 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1071		412
Число, месяц совершения записи	14 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Флассина Надежда		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Из народной больницы		
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	Горюшкой тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение к нар. Бельниц, от 10 ^{го} юн 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Вологодской Губернии 192 2 год.

В ы п и с ь о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1072	660	.
Число, месяц совершения записи	17 ^{го} октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Карташов Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	12 народная Больница		
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	возрастной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1 ^е нар. больницы от 10 ^{го} июля 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Вотчинном Управлении 1922 год.

В ы п и с ь о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1023		
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Житов Петр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет		
Число, месяц и год смерти	17 октября 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1 ^е народная больница		
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	неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Г. И. Каро</i> <i>Большинство от 10^{го} июня</i> <i>1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	 М П Д. И. Каро	

24. 39-242

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Копотинском Ломоносовском* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1074	662	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестный		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. И. Кароуская Большая		
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)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Большинца</i> от <i>10-го</i> <i>июня</i> <i>1922</i> г. <i>1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись и должность лица, принявшего заявление		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Коллежском Управлении* 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1075</i>		<i>413.</i>
Число, месяц совершения записи	<i>17-го октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Борников Николай</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Городская Больница</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, и
11	Причина смерти	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1 ^й нар. больницы от 10 ^{го} и 1922г. 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, принявшего запись	 М П	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 пр. Уполномоченный Готунрав 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1076	663	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Сергеев Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1 ^й народная больница		
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	Инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-я народная больница, от 10-го июля 1922 г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотонской Голтуправе 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1077	664	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Хайкин Петр		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
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	Жиз.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение Г-на Больницы от 10 ^{го} июня 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, составивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Конотопском уезде 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1078		414
Число, месяц совершения записи	14 октября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Маленко Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-народная Больница		
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 М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1-я больница от 10-го 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сдавшего записку		
17	Подпись должностных лиц, сдавших записку	М П	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Никоновском Уотуправе 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записей	1079	665	
Число, месяц совершения записи	14 октября 1922г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Дюсин, Нестор		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
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 ^{1-я} нап Больница от 10 ^{го} и 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись должностного лица, совершившего запись М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Исполнительном Управлении, 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1080	666	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Таршин Павел		
Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет.		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная Больница		
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	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение ¹ к ¹ Больничная от 10 ¹² 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись ¹ ² ³ ⁴ ⁵ ⁶ ⁷ ⁸ ⁹ ¹⁰ ¹¹ ¹² ¹³ ¹⁴ ¹⁵ ¹⁶ ¹⁷ ¹⁸ ¹⁹ ²⁰ ²¹ ²² ²³ ²⁴ ²⁵ ²⁶ ²⁷ ²⁸ ²⁹ ³⁰ ³¹ ³² ³³ ³⁴ ³⁵ ³⁶ ³⁷ ³⁸ ³⁹ ⁴⁰ ⁴¹ ⁴² ⁴³ ⁴⁴ ⁴⁵ ⁴⁶ ⁴⁷ ⁴⁸ ⁴⁹ ⁵⁰ ⁵¹ ⁵² ⁵³ ⁵⁴ ⁵⁵ ⁵⁶ ⁵⁷ ⁵⁸ ⁵⁹ ⁶⁰ ⁶¹ ⁶² ⁶³ ⁶⁴ ⁶⁵ ⁶⁶ ⁶⁷ ⁶⁸ ⁶⁹ ⁷⁰ ⁷¹ ⁷² ⁷³ ⁷⁴ ⁷⁵ ⁷⁶ ⁷⁷ ⁷⁸ ⁷⁹ ⁸⁰ ⁸¹ ⁸² ⁸³ ⁸⁴ ⁸⁵ ⁸⁶ ⁸⁷ ⁸⁸ ⁸⁹ ⁹⁰ ⁹¹ ⁹² ⁹³ ⁹⁴ ⁹⁵ ⁹⁶ ⁹⁷ ⁹⁸ ⁹⁹ ¹⁰⁰ ¹⁰¹ ¹⁰² ¹⁰³ ¹⁰⁴ ¹⁰⁵ ¹⁰⁶ ¹⁰⁷ ¹⁰⁸ ¹⁰⁹ ¹¹⁰ ¹¹¹ ¹¹² ¹¹³ ¹¹⁴ ¹¹⁵ ¹¹⁶ ¹¹⁷ ¹¹⁸ ¹¹⁹ ¹²⁰ ¹²¹ ¹²² ¹²³ ¹²⁴ ¹²⁵ ¹²⁶ ¹²⁷ ¹²⁸ ¹²⁹ ¹³⁰ ¹³¹ ¹³² ¹³³ ¹³⁴ ¹³⁵ ¹³⁶ ¹³⁷ ¹³⁸ ¹³⁹ ¹⁴⁰ ¹⁴¹ ¹⁴² ¹⁴³ ¹⁴⁴ ¹⁴⁵ ¹⁴⁶ ¹⁴⁷ ¹⁴⁸ ¹⁴⁹ ¹⁵⁰ ¹⁵¹ ¹⁵² ¹⁵³ ¹⁵⁴ ¹⁵⁵ ¹⁵⁶ ¹⁵⁷ ¹⁵⁸ ¹⁵⁹ ¹⁶⁰ ¹⁶¹ ¹⁶² ¹⁶³ ¹⁶⁴ ¹⁶⁵ ¹⁶⁶ ¹⁶⁷ ¹⁶⁸ ¹⁶⁹ ¹⁷⁰ ¹⁷¹ ¹⁷² ¹⁷³ ¹⁷⁴ ¹⁷⁵ ¹⁷⁶ ¹⁷⁷ ¹⁷⁸ ¹⁷⁹ ¹⁸⁰ ¹⁸¹ ¹⁸² ¹⁸³ ¹⁸⁴ ¹⁸⁵ ¹⁸⁶ ¹⁸⁷ ¹⁸⁸ ¹⁸⁹ ¹⁹⁰ ¹⁹¹ ¹⁹² ¹⁹³ ¹⁹⁴ ¹⁹⁵ ¹⁹⁶ ¹⁹⁷ ¹⁹⁸ ¹⁹⁹ ²⁰⁰ ²⁰¹ ²⁰² ²⁰³ ²⁰⁴ ²⁰⁵ ²⁰⁶ ²⁰⁷ ²⁰⁸ ²⁰⁹ ²¹⁰ ²¹¹ ²¹² ²¹³ ²¹⁴ ²¹⁵ ²¹⁶ ²¹⁷ ²¹⁸ ²¹⁹ ²²⁰ ²²¹ ²²² ²²³ ²²⁴ ²²⁵ ²²⁶ ²²⁷ ²²⁸ ²²⁹ ²³⁰ ²³¹ ²³² ²³³ ²³⁴ ²³⁵ ²³⁶ ²³⁷ ²³⁸ ²³⁹ ²⁴⁰ ²⁴¹ ²⁴² ²⁴³ ²⁴⁴ ²⁴⁵ ²⁴⁶ ²⁴⁷ ²⁴⁸ ²⁴⁹ ²⁵⁰ ²⁵¹ ²⁵² ²⁵³ ²⁵⁴ ²⁵⁵ ²⁵⁶ ²⁵⁷ ²⁵⁸ ²⁵⁹ ²⁶⁰ ²⁶¹ ²⁶² ²⁶³ ²⁶⁴ ²⁶⁵ ²⁶⁶ ²⁶⁷ ²⁶⁸ ²⁶⁹ ²⁷⁰ ²⁷¹ ²⁷² ²⁷³ ²⁷⁴ ²⁷⁵ ²⁷⁶ ²⁷⁷ ²⁷⁸ ²⁷⁹ ²⁸⁰ ²⁸¹ ²⁸² ²⁸³ ²⁸⁴ ²⁸⁵ ²⁸⁶ ²⁸⁷ ²⁸⁸ ²⁸⁹ ²⁹⁰ ²⁹¹ ²⁹² ²⁹³ ²⁹⁴ ²⁹⁵ ²⁹⁶ ²⁹⁷ ²⁹⁸ ²⁹⁹ ³⁰⁰ ³⁰¹ ³⁰² ³⁰³ ³⁰⁴ ³⁰⁵ ³⁰⁶ ³⁰⁷ ³⁰⁸ ³⁰⁹ ³¹⁰ ³¹¹ ³¹² ³¹³ ³¹⁴ ³¹⁵ ³¹⁶ ³¹⁷ ³¹⁸ ³¹⁹ ³²⁰ ³²¹ ³²² ³²³ ³²⁴ ³²⁵ ³²⁶ ³²⁷ ³²⁸ ³²⁹ ³³⁰ ³³¹ ³³² ³³³ ³³⁴ ³³⁵ ³³⁶ ³³⁷ ³³⁸ ³³⁹ ³⁴⁰ ³⁴¹ ³⁴² ³⁴³ ³⁴⁴ ³⁴⁵ ³⁴⁶ ³⁴⁷ ³⁴⁸ ³⁴⁹ ³⁵⁰ ³⁵¹ ³⁵² ³⁵³ ³⁵⁴ ³⁵⁵ ³⁵⁶ ³⁵⁷ ³⁵⁸ ³⁵⁹ ³⁶⁰ ³⁶¹ ³⁶² ³⁶³ ³⁶⁴ ³⁶⁵ ³⁶⁶ ³⁶⁷ ³⁶⁸ ³⁶⁹ ³⁷⁰ ³⁷¹ ³⁷² ³⁷³ ³⁷⁴ ³⁷⁵ ³⁷⁶ ³⁷⁷ ³⁷⁸ ³⁷⁹ ³⁸⁰ ³⁸¹ ³⁸² ³⁸³ ³⁸⁴ ³⁸⁵ ³⁸⁶ ³⁸⁷ ³⁸⁸ ³⁸⁹ ³⁹⁰ ³⁹¹ ³⁹² ³⁹³ ³⁹⁴ ³⁹⁵ ³⁹⁶ ³⁹⁷ ³⁹⁸ ³⁹⁹ ⁴⁰⁰ ⁴⁰¹ ⁴⁰² ⁴⁰³ ⁴⁰⁴ ⁴⁰⁵ ⁴⁰⁶ ⁴⁰⁷ ⁴⁰⁸ ⁴⁰⁹ ⁴¹⁰ ⁴¹¹ ⁴¹² ⁴¹³ ⁴¹⁴ ⁴¹⁵ ⁴¹⁶ ⁴¹⁷ ⁴¹⁸ ⁴¹⁹ ⁴²⁰ ⁴²¹ ⁴²² ⁴²³ ⁴²⁴ ⁴²⁵ ⁴²⁶ ⁴²⁷ ⁴²⁸ ⁴²⁹ ⁴³⁰ ⁴³¹ ⁴³² ⁴³³ ⁴³⁴ ⁴³⁵ ⁴³⁶ ⁴³⁷ ⁴³⁸ ⁴³⁹ ⁴⁴⁰ ⁴⁴¹ ⁴⁴² ⁴⁴³ ⁴⁴⁴ ⁴⁴⁵ ⁴⁴⁶ ⁴⁴⁷ ⁴⁴⁸ ⁴⁴⁹ ⁴⁵⁰ ⁴⁵¹ ⁴⁵² ⁴⁵³ ⁴⁵⁴ ⁴⁵⁵ ⁴⁵⁶ ⁴⁵⁷ ⁴⁵⁸ ⁴⁵⁹ ⁴⁶⁰ ⁴⁶¹ ⁴⁶² ⁴⁶³ ⁴⁶⁴ ⁴⁶⁵ ⁴⁶⁶ ⁴⁶⁷ ⁴⁶⁸ ⁴⁶⁹ ⁴⁷⁰ ⁴⁷¹ ⁴⁷² ⁴⁷³ ⁴⁷⁴ ⁴⁷⁵ ⁴⁷⁶ ⁴⁷⁷ ⁴⁷⁸ ⁴⁷⁹ ⁴⁸⁰ ⁴⁸¹ ⁴⁸² ⁴⁸³ ⁴⁸⁴ ⁴⁸⁵ ⁴⁸⁶ ⁴⁸⁷ ⁴⁸⁸ ⁴⁸⁹ ⁴⁹⁰ ⁴⁹¹ ⁴⁹² ⁴⁹³ ⁴⁹⁴ ⁴⁹⁵ ⁴⁹⁶ ⁴⁹⁷ ⁴⁹⁸ ⁴⁹⁹ ⁵⁰⁰ ⁵⁰¹ ⁵⁰² ⁵⁰³ ⁵⁰⁴ ⁵⁰⁵ ⁵⁰⁶ ⁵⁰⁷ ⁵⁰⁸ ⁵⁰⁹ ⁵¹⁰ ⁵¹¹ ⁵¹² ⁵¹³ ⁵¹⁴ ⁵¹⁵ ⁵¹⁶ ⁵¹⁷ ⁵¹⁸ ⁵¹⁹ ⁵²⁰ ⁵²¹ ⁵²² ⁵²³ ⁵²⁴ ⁵²⁵ ⁵²⁶ ⁵²⁷ ⁵²⁸ ⁵²⁹ ⁵³⁰ ⁵³¹ ⁵³² ⁵³³ ⁵³⁴ ⁵³⁵ ⁵³⁶ ⁵³⁷ ⁵³⁸ ⁵³⁹ ⁵⁴⁰ ⁵⁴¹ ⁵⁴² ⁵⁴³ ⁵⁴⁴ ⁵⁴⁵ ⁵⁴⁶ ⁵⁴⁷ ⁵⁴⁸ ⁵⁴⁹ ⁵⁵⁰ ⁵⁵¹ ⁵⁵² ⁵⁵³ ⁵⁵⁴ ⁵⁵⁵ ⁵⁵⁶ ⁵⁵⁷ ⁵⁵⁸ ⁵⁵⁹ ⁵⁶⁰ ⁵⁶¹ ⁵⁶² ⁵⁶³ ⁵⁶⁴ ⁵⁶⁵ ⁵⁶⁶ ⁵⁶⁷ ⁵⁶⁸ ⁵⁶⁹ ⁵⁷⁰ ⁵⁷¹ ⁵⁷² ⁵⁷³ ⁵⁷⁴ ⁵⁷⁵ ⁵⁷⁶ ⁵⁷⁷ ⁵⁷⁸ ⁵⁷⁹ ⁵⁸⁰ ⁵⁸¹ ⁵⁸² ⁵⁸³ ⁵⁸⁴ ⁵⁸⁵ ⁵⁸⁶ ⁵⁸⁷ ⁵⁸⁸ ⁵⁸⁹ ⁵⁹⁰ ⁵⁹¹ ⁵⁹² ⁵⁹³ ⁵⁹⁴ ⁵⁹⁵ ⁵⁹⁶ ⁵⁹⁷ ⁵⁹⁸ ⁵⁹⁹ ⁶⁰⁰ ⁶⁰¹ ⁶⁰² ⁶⁰³ ⁶⁰⁴ ⁶⁰⁵ ⁶⁰⁶ ⁶⁰⁷ ⁶⁰⁸ ⁶⁰⁹ ⁶¹⁰ ⁶¹¹ ⁶¹² ⁶¹³ ⁶¹⁴ ⁶¹⁵ ⁶¹⁶ ⁶¹⁷ ⁶¹⁸ ⁶¹⁹ ⁶²⁰ ⁶²¹ ⁶²² ⁶²³ ⁶²⁴ ⁶²⁵ ⁶²⁶ ⁶²⁷ ⁶²⁸ ⁶²⁹ ⁶³⁰ ⁶³¹ ⁶³² ⁶³³ ⁶³⁴ ⁶³⁵ ⁶³⁶ ⁶³⁷ ⁶³⁸ ⁶³⁹ ⁶⁴⁰ ⁶⁴¹ ⁶⁴² ⁶⁴³ ⁶⁴⁴ ⁶⁴⁵ ⁶⁴⁶ ⁶⁴⁷ ⁶⁴⁸ ⁶⁴⁹ ⁶⁵⁰ ⁶⁵¹ ⁶⁵² ⁶⁵³ ⁶⁵⁴ ⁶⁵⁵ ⁶⁵⁶ ⁶⁵⁷ ⁶⁵⁸ ⁶⁵⁹ ⁶⁶⁰ ⁶⁶¹ ⁶⁶² ⁶⁶³ ⁶⁶⁴ ⁶⁶⁵ ⁶⁶⁶ ⁶⁶⁷ ⁶⁶⁸ ⁶⁶⁹ ⁶⁷⁰ ⁶⁷¹ ⁶⁷² ⁶⁷³ ⁶⁷⁴ ⁶⁷⁵ ⁶⁷⁶ ⁶⁷⁷ ⁶⁷⁸ ⁶⁷⁹ ⁶⁸⁰ ⁶⁸¹ ⁶⁸² ⁶⁸³ ⁶⁸⁴ ⁶⁸⁵ ⁶⁸⁶ ⁶⁸⁷ ⁶⁸⁸ ⁶⁸⁹ ⁶⁹⁰ ⁶⁹¹ ⁶⁹² ⁶⁹³ ⁶⁹⁴ ⁶⁹⁵ ⁶⁹⁶ ⁶⁹⁷ ⁶⁹⁸ ⁶⁹⁹ ⁷⁰⁰ ⁷⁰¹ ⁷⁰² ⁷⁰³ ⁷⁰⁴ ⁷⁰⁵ ⁷⁰⁶ ⁷⁰⁷ ⁷⁰⁸ ⁷⁰⁹ ⁷¹⁰ ⁷¹¹ ⁷¹² ⁷¹³ ⁷¹⁴ ⁷¹⁵ ⁷¹⁶ ⁷¹⁷ ⁷¹⁸ ⁷¹⁹ ⁷²⁰ ⁷²¹ ⁷²² ⁷²³ ⁷²⁴ ⁷²⁵ ⁷²⁶ ⁷²⁷ ⁷²⁸ ⁷²⁹ ⁷³⁰ ⁷³¹ ⁷³² ⁷³³ ⁷³⁴ ⁷³⁵ ⁷³⁶ ⁷³⁷ ⁷³⁸ ⁷³⁹ ⁷⁴⁰ ⁷⁴¹ ⁷⁴² ⁷⁴³ ⁷⁴⁴ ⁷⁴⁵ ⁷⁴⁶ ⁷⁴⁷ ⁷⁴⁸ ⁷⁴⁹ ⁷⁵⁰ ⁷⁵¹ ⁷⁵² ⁷⁵³ ⁷⁵⁴ ⁷⁵⁵ ⁷⁵⁶ ⁷⁵⁷ ⁷⁵⁸ ⁷⁵⁹ ⁷⁶⁰ ⁷⁶¹ ⁷⁶² ⁷⁶³ ⁷⁶⁴ ⁷⁶⁵ ⁷⁶⁶ ⁷⁶⁷ ⁷⁶⁸ ⁷⁶⁹ ⁷⁷⁰ ⁷⁷¹ ⁷⁷² ⁷⁷³ ⁷⁷⁴ ⁷⁷⁵ ⁷⁷⁶ ⁷⁷⁷ ⁷⁷⁸ ⁷⁷⁹ ⁷⁸⁰ ⁷⁸¹ ⁷⁸² ⁷⁸³ ⁷⁸⁴ ⁷⁸⁵ ⁷⁸⁶ ⁷⁸⁷ ⁷⁸⁸ ⁷⁸⁹ ⁷⁹⁰ ⁷⁹¹ ⁷⁹² ⁷⁹³ ⁷⁹⁴ ⁷⁹⁵ ⁷⁹⁶ ⁷⁹⁷ ⁷⁹⁸ ⁷⁹⁹ ⁸⁰⁰ ⁸⁰¹ ⁸⁰² ⁸⁰³ ⁸⁰⁴ ⁸⁰⁵ ⁸⁰⁶ ⁸⁰⁷ ⁸⁰⁸ ⁸⁰⁹ ⁸¹⁰ ⁸¹¹ ⁸¹² ⁸¹³ ⁸¹⁴ ⁸¹⁵ ⁸¹⁶ ⁸¹⁷ ⁸¹⁸ ⁸¹⁹ ⁸²⁰ ⁸²¹ ⁸²² ⁸²³ ⁸²⁴ ⁸²⁵ ⁸²⁶ ⁸²⁷ ⁸²⁸ ⁸²⁹ ⁸³⁰ ⁸³¹ ⁸³² ⁸³³ ⁸³⁴ ⁸³⁵ ⁸³⁶ ⁸³⁷ ⁸³⁸ ⁸³⁹ ⁸⁴⁰ ⁸⁴¹ ⁸⁴² ⁸⁴³ ⁸⁴⁴ ⁸⁴⁵ ⁸⁴⁶ ⁸⁴⁷ ⁸⁴⁸ ⁸⁴⁹ ⁸⁵⁰ ⁸⁵¹ ⁸⁵² ⁸⁵³ ⁸⁵⁴ ⁸⁵⁵ ⁸⁵⁶ ⁸⁵⁷ ⁸⁵⁸ ⁸⁵⁹ ⁸⁶⁰ ⁸⁶¹ ⁸⁶² ⁸⁶³ ⁸⁶⁴ ⁸⁶⁵ ⁸⁶⁶ ⁸⁶⁷ ⁸⁶⁸ ⁸⁶⁹ ⁸⁷⁰ ⁸⁷¹ ⁸⁷² ⁸⁷³ ⁸⁷⁴ ⁸⁷⁵ ⁸⁷⁶ ⁸⁷⁷ ⁸⁷⁸ ⁸⁷⁹ ⁸⁸⁰ ⁸⁸¹ ⁸⁸² ⁸⁸³ ⁸⁸⁴ ⁸⁸⁵ ⁸⁸⁶ ⁸⁸⁷ ⁸⁸⁸ ⁸⁸⁹ ⁸⁹⁰ ⁸⁹¹ ⁸⁹² ⁸⁹³ ⁸⁹⁴ ⁸⁹⁵ ⁸⁹⁶ ⁸⁹⁷ ⁸⁹⁸ ⁸⁹⁹ ⁹⁰⁰ ⁹⁰¹ ⁹⁰² ⁹⁰³ ⁹⁰⁴ ⁹⁰⁵ ⁹⁰⁶ ⁹⁰⁷ ⁹⁰⁸ ⁹⁰⁹ ⁹¹⁰ ⁹¹¹ ⁹¹² ⁹¹³ ⁹¹⁴ ⁹¹⁵ ⁹¹⁶ ⁹¹⁷ ⁹¹⁸ ⁹¹⁹ ⁹²⁰ ⁹²¹ ⁹²² ⁹²³ ⁹²⁴ ⁹²⁵ ⁹²⁶ ⁹²⁷ ⁹²⁸ ⁹²⁹ ⁹³⁰ ⁹³¹ ⁹³² ⁹³³ ⁹³⁴ ⁹³⁵ ⁹³⁶ ⁹³⁷ ⁹³⁸ ⁹³⁹ ⁹⁴⁰ ⁹⁴¹ ⁹⁴² ⁹⁴³ ⁹⁴⁴ ⁹⁴⁵ ⁹⁴⁶ ⁹⁴⁷ ⁹⁴⁸ ⁹⁴⁹ ⁹⁵⁰ ⁹⁵¹ ⁹⁵² ⁹⁵³ ⁹⁵⁴ ⁹⁵⁵ ⁹⁵⁶ ⁹⁵⁷ ⁹⁵⁸ ⁹⁵⁹ ⁹⁶⁰ ⁹⁶¹ ⁹⁶² ⁹⁶³ ⁹⁶⁴ ⁹⁶⁵ ⁹⁶⁶ ⁹⁶⁷ ⁹⁶⁸ ⁹⁶⁹ ⁹⁷⁰ ⁹⁷¹ ⁹⁷² ⁹⁷³ ⁹⁷⁴ ⁹⁷⁵ ⁹⁷⁶ ⁹⁷⁷ ⁹⁷⁸ ⁹⁷⁹ ⁹⁸⁰ ⁹⁸¹ ⁹⁸² ⁹⁸³ ⁹⁸⁴ ⁹⁸⁵ ⁹⁸⁶ ⁹⁸⁷ ⁹⁸⁸ ⁹⁸⁹ ⁹⁹⁰ ⁹⁹¹ ⁹⁹² ⁹⁹³ ⁹⁹⁴ ⁹⁹⁵ ⁹⁹⁶ ⁹⁹⁷ ⁹⁹⁸ ⁹⁹⁹ ¹⁰⁰⁰ ¹⁰⁰¹ ¹⁰⁰² ¹⁰⁰³ ¹⁰⁰⁴ ¹⁰⁰⁵ ¹⁰⁰⁶ ¹⁰⁰⁷ 		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	11.31	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Ткач Больница от 10 ^{го} ш 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, производивших запись	М. П.	



Отдел записей
г. Омск

Сини

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Ново-Томской Готтупрове 1922 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1082	668.	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Сидельников Анис		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Кировская Больница		
Полное место жительства умершего (указать подробный адрес)			
Вид занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
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 заявителя)	Отношение Г. И. Бабынца, от 10 ^{го} июля 1922. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, принявших заявление	 [Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Кононовская Записи 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1083		415
Число, месяц совершения записи	14 октября		
Пол умершего	Мужский		
Фамилия и имя умершего	Сайёва Наталья		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское общество)	Г. Народная Болонича		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Год записи 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 1-й Больница от 10 1922г. 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сказавшего записку		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М П	

89. 49 229

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Копотонской Почте 1922 год.

**Выпись
о смерти**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1084	669	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ярним Ностомажим		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	[Я] Народная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Год записи 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 заявителя)	Отношение ¹ к ¹ Больница от 10 ^{го} 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, составивших запись		



Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Копотонской Уотуправе 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1085	670	
Число, месяц совершения записи	17го октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Кирилл Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная Больница		
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 заявителя)	Отношение <i>Т. И. Бонкина</i> от 10-го 1922 г. 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	 <i>Матвей Антонов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
Кировтонской Готундреве 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1086	671.	
Число, месяц совершения записи	14 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Исханов Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Т. И. народная больница		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Профессия или занятия умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдов
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Тя</i> к умершему <i>Большинца</i> от <i>10-го</i> <i>1922г.</i> <i>1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, производящего запись		

42. 591 232
 Подотдел записей актов гражданского состояния
Конавотонской Готунрав 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записей	1087.	672.	
Дата, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Мизев Арнасий		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Тя народная Большая		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)			
Причина смерти			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Инфекционная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-е нап Больница от 10-го 1922 1064.	
14	Место погребения		
15	Другие примечания		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство	Подпись должностных лиц, совершивших запись	



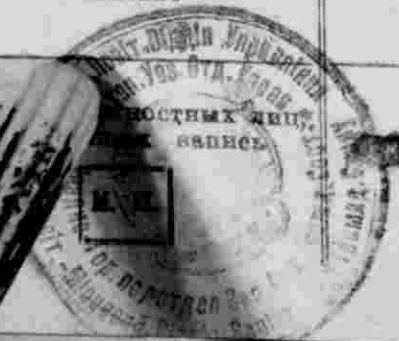
Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Копотонской Уотуправ* 1922, год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1088		416
Число, месяц совершения записи	17 сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Березникова Наталья		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенко)	1-я народная больница		
Родное 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
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 заявителя)	Отношение ^{Тя} к ^{на} Больница от 10 ⁴ 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись ^с ^{подписанных лиц} ^{завис}		

44. 54234
Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотонском Уездном 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1089	673.	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестно		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	Городская Больница		
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 заявителя)	Отношение <i>Тя</i> <i>Больница от 10^{го} июня 1922г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись и печать		

45 55 235

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Конотопском Уездном* 192 *2* год.

В ы п и с ь
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1090</i>		<i>917</i>
Число, месяц совершения записи	<i>17 июня 1922</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Андреев Мария</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>43 года</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Городская Больница</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, одна
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)	Отношение I-й Больница от 10го и 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись дан...		
17	Подпись...		

46 56236

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кокотопской Голуправе 192 2 год.

В ы п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1091	674.	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Посен Роман Уван.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	I-я народная больница		
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 заявителя)	Отношение <i>Тяна</i> <i>Больница от 10^{го} ш</i> <i>1922 г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, выдавшего		
17	Подпись в		

47 237

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Копотонском Уезде* 1922 *2* год.

В ы п и с ь
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1092</i>	<i>675</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>17 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Тосен</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>14 л.</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Генеральная Больница</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
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 заявителя)	Отношение: сын Богданович от 10-го ш 1922г. - 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство		
17	Подпись свидетелей, составивших запись	С. И. И.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Управлении Комитета 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1023	678	
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Шайкин Соломон		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, уезд, волость, селение)	Иркутская губерния		
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 заявителя)	Отношение <i>Тя</i> <i>Болницы от 10^{го} и 1922. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись <i>лиц, сделавших заявление</i>		
17	Подпись <i>со-подписавших лиц, записавших</i>	<i>Отец Омелья</i> <i>Зачинал Дитя</i>	

49. 59239
 Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Копотенской Упругра* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1094		418
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Веремеев Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	Т. народная Больница		
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 заявителя)	Отношение <u>1-й жены</u> <u>Больница от 10^{го} окт.</u> <u>1922 г. 1064.</u>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись уполномоченных лиц, делавших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Рос. Гос. Землеустроит. Управл. 192 2 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1095		419
Число, месяц совершения записи	17 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Солодухина Дария		
Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет.		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1-я народная Больница		
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>Генерал-майора</i> от <i>10-го</i> <i>1922</i> <i>1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Копотонской Готуправе* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1096</i>	<i>677</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	<i>Неизвестно</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Городская Больница</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
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)	Отношение Т. к. умершего Болыница от 10 ян 1922г 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись должностных лиц, совершивших запись	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Комитетской Уотуправ* 1922 год.

Выпись 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 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 явившегося)	Отношение Т. Я. Нароу Болыница, от 10-го 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, составивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотомском Уотуправе 1922 год.

В ы п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1098	649	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Шевченко Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
Число, месяц и год смерти	18 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Хопотом		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Рысокая ул. № 6		
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 заявителя)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Богинца</i> от <i>10^{го} июля</i> <i>1922г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись свидетелей		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Вологодском Уездном* 192 *2* год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1100</i>	<i>681</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Коронюхин Федот</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>39 лет</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<i>Г-народная Богинца</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
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 к нации Больничная от 10-го 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись ¹ ² ³ ⁴ ⁵ ⁶ ⁷ ⁸ ⁹ ¹⁰ ¹¹ ¹² ¹³ ¹⁴ ¹⁵ ¹⁶ ¹⁷ ¹⁸ ¹⁹ ²⁰ ²¹ ²² ²³ ²⁴ ²⁵ ²⁶ ²⁷ ²⁸ ²⁹ ³⁰ ³¹ ³² ³³ ³⁴ ³⁵ ³⁶ ³⁷ ³⁸ ³⁹ ⁴⁰ ⁴¹ ⁴² ⁴³ ⁴⁴ ⁴⁵ ⁴⁶ ⁴⁷ ⁴⁸ ⁴⁹ ⁵⁰ ⁵¹ ⁵² ⁵³ ⁵⁴ ⁵⁵ ⁵⁶ ⁵⁷ ⁵⁸ ⁵⁹ ⁶⁰ ⁶¹ ⁶² ⁶³ ⁶⁴ ⁶⁵ ⁶⁶ ⁶⁷ ⁶⁸ ⁶⁹ ⁷⁰ ⁷¹ ⁷² ⁷³ ⁷⁴ ⁷⁵ ⁷⁶ ⁷⁷ ⁷⁸ ⁷⁹ ⁸⁰ ⁸¹ ⁸² ⁸³ ⁸⁴ ⁸⁵ ⁸⁶ ⁸⁷ ⁸⁸ ⁸⁹ ⁹⁰ ⁹¹ ⁹² ⁹³ ⁹⁴ ⁹⁵ ⁹⁶ ⁹⁷ ⁹⁸ ⁹⁹ ¹⁰⁰ ¹⁰¹ ¹⁰² ¹⁰³ ¹⁰⁴ ¹⁰⁵ ¹⁰⁶ ¹⁰⁷ ¹⁰⁸ ¹⁰⁹ ¹¹⁰ ¹¹¹ ¹¹² ¹¹³ ¹¹⁴ ¹¹⁵ ¹¹⁶ ¹¹⁷ ¹¹⁸ ¹¹⁹ ¹²⁰ ¹²¹ ¹²² ¹²³ ¹²⁴ ¹²⁵ ¹²⁶ ¹²⁷ ¹²⁸ ¹²⁹ ¹³⁰ ¹³¹ ¹³² ¹³³ ¹³⁴ ¹³⁵ ¹³⁶ ¹³⁷ ¹³⁸ ¹³⁹ ¹⁴⁰ ¹⁴¹ ¹⁴² ¹⁴³ ¹⁴⁴ ¹⁴⁵ ¹⁴⁶ ¹⁴⁷ ¹⁴⁸ ¹⁴⁹ ¹⁵⁰ ¹⁵¹ ¹⁵² ¹⁵³ ¹⁵⁴ ¹⁵⁵ ¹⁵⁶ ¹⁵⁷ ¹⁵⁸ ¹⁵⁹ ¹⁶⁰ ¹⁶¹ ¹⁶² ¹⁶³ ¹⁶⁴ ¹⁶⁵ ¹⁶⁶ ¹⁶⁷ ¹⁶⁸ ¹⁶⁹ ¹⁷⁰ ¹⁷¹ ¹⁷² ¹⁷³ ¹⁷⁴ ¹⁷⁵ ¹⁷⁶ ¹⁷⁷ ¹⁷⁸ ¹⁷⁹ ¹⁸⁰ ¹⁸¹ ¹⁸² ¹⁸³ ¹⁸⁴ ¹⁸⁵ ¹⁸⁶ ¹⁸⁷ ¹⁸⁸ ¹⁸⁹ ¹⁹⁰ ¹⁹¹ ¹⁹² ¹⁹³ ¹⁹⁴ ¹⁹⁵ ¹⁹⁶ ¹⁹⁷ ¹⁹⁸ ¹⁹⁹ ²⁰⁰ ²⁰¹ ²⁰² ²⁰³ ²⁰⁴ ²⁰⁵ ²⁰⁶ ²⁰⁷ ²⁰⁸ ²⁰⁹ ²¹⁰ ²¹¹ ²¹² ²¹³ ²¹⁴ ²¹⁵ ²¹⁶ ²¹⁷ ²¹⁸ ²¹⁹ ²²⁰ ²²¹ ²²² ²²³ ²²⁴ ²²⁵ ²²⁶ ²²⁷ ²²⁸ ²²⁹ ²³⁰ ²³¹ ²³² ²³³ ²³⁴ ²³⁵ ²³⁶ ²³⁷ ²³⁸ ²³⁹ ²⁴⁰ ²⁴¹ ²⁴² ²⁴³ ²⁴⁴ ²⁴⁵ ²⁴⁶ ²⁴⁷ ²⁴⁸ ²⁴⁹ ²⁵⁰ ²⁵¹ ²⁵² ²⁵³ ²⁵⁴ ²⁵⁵ ²⁵⁶ ²⁵⁷ ²⁵⁸ ²⁵⁹ ²⁶⁰ ²⁶¹ ²⁶² ²⁶³ ²⁶⁴ ²⁶⁵ ²⁶⁶ ²⁶⁷ ²⁶⁸ ²⁶⁹ ²⁷⁰ ²⁷¹ ²⁷² ²⁷³ ²⁷⁴ ²⁷⁵ ²⁷⁶ ²⁷⁷ ²⁷⁸ ²⁷⁹ ²⁸⁰ ²⁸¹ ²⁸² ²⁸³ ²⁸⁴ ²⁸⁵ ²⁸⁶ ²⁸⁷ ²⁸⁸ ²⁸⁹ ²⁹⁰ ²⁹¹ ²⁹² ²⁹³ ²⁹⁴ ²⁹⁵ ²⁹⁶ ²⁹⁷ ²⁹⁸ ²⁹⁹ ³⁰⁰ ³⁰¹ ³⁰² ³⁰³ ³⁰⁴ ³⁰⁵ ³⁰⁶ ³⁰⁷ ³⁰⁸ ³⁰⁹ ³¹⁰ ³¹¹ ³¹² ³¹³ ³¹⁴ ³¹⁵ ³¹⁶ ³¹⁷ ³¹⁸ ³¹⁹ ³²⁰ ³²¹ ³²² ³²³ ³²⁴ ³²⁵ ³²⁶ ³²⁷ ³²⁸ ³²⁹ ³³⁰ ³³¹ ³³² ³³³ ³³⁴ ³³⁵ ³³⁶ ³³⁷ ³³⁸ ³³⁹ ³⁴⁰ ³⁴¹ ³⁴² ³⁴³ ³⁴⁴ ³⁴⁵ ³⁴⁶ ³⁴⁷ ³⁴⁸ ³⁴⁹ ³⁵⁰ ³⁵¹ ³⁵² ³⁵³ ³⁵⁴ ³⁵⁵ ³⁵⁶ ³⁵⁷ ³⁵⁸ ³⁵⁹ ³⁶⁰ ³⁶¹ ³⁶² ³⁶³ ³⁶⁴ ³⁶⁵ ³⁶⁶ ³⁶⁷ ³⁶⁸ ³⁶⁹ ³⁷⁰ ³⁷¹ ³⁷² ³⁷³ ³⁷⁴ ³⁷⁵ ³⁷⁶ ³⁷⁷ ³⁷⁸ ³⁷⁹ ³⁸⁰ ³⁸¹ ³⁸² ³⁸³ ³⁸⁴ ³⁸⁵ ³⁸⁶ ³⁸⁷ ³⁸⁸ ³⁸⁹ ³⁹⁰ ³⁹¹ ³⁹² ³⁹³ ³⁹⁴ ³⁹⁵ ³⁹⁶ ³⁹⁷ ³⁹⁸ ³⁹⁹ ⁴⁰⁰ ⁴⁰¹ ⁴⁰² ⁴⁰³ ⁴⁰⁴ ⁴⁰⁵ ⁴⁰⁶ ⁴⁰⁷ ⁴⁰⁸ ⁴⁰⁹ ⁴¹⁰ ⁴¹¹ ⁴¹² ⁴¹³ ⁴¹⁴ ⁴¹⁵ ⁴¹⁶ ⁴¹⁷ ⁴¹⁸ ⁴¹⁹ ⁴²⁰ ⁴²¹ ⁴²² ⁴²³ ⁴²⁴ ⁴²⁵ ⁴²⁶ ⁴²⁷ ⁴²⁸ ⁴²⁹ ⁴³⁰ ⁴³¹ ⁴³² ⁴³³ ⁴³⁴ ⁴³⁵ ⁴³⁶ ⁴³⁷ ⁴³⁸ ⁴³⁹ ⁴⁴⁰ ⁴⁴¹ ⁴⁴² ⁴⁴³ ⁴⁴⁴ ⁴⁴⁵ ⁴⁴⁶ ⁴⁴⁷ ⁴⁴⁸ ⁴⁴⁹ ⁴⁵⁰ ⁴⁵¹ ⁴⁵² ⁴⁵³ ⁴⁵⁴ ⁴⁵⁵ ⁴⁵⁶ ⁴⁵⁷ ⁴⁵⁸ ⁴⁵⁹ ⁴⁶⁰ ⁴⁶¹ ⁴⁶² ⁴⁶³ ⁴⁶⁴ ⁴⁶⁵ ⁴⁶⁶ ⁴⁶⁷ ⁴⁶⁸ ⁴⁶⁹ ⁴⁷⁰ ⁴⁷¹ ⁴⁷² ⁴⁷³ ⁴⁷⁴ ⁴⁷⁵ ⁴⁷⁶ ⁴⁷⁷ ⁴⁷⁸ ⁴⁷⁹ ⁴⁸⁰ ⁴⁸¹ ⁴⁸² ⁴⁸³ ⁴⁸⁴ ⁴⁸⁵ ⁴⁸⁶ ⁴⁸⁷ ⁴⁸⁸ ⁴⁸⁹ ⁴⁹⁰ ⁴⁹¹ ⁴⁹² ⁴⁹³ ⁴⁹⁴ ⁴⁹⁵ ⁴⁹⁶ ⁴⁹⁷ ⁴⁹⁸ ⁴⁹⁹ ⁵⁰⁰ ⁵⁰¹ ⁵⁰² ⁵⁰³ ⁵⁰⁴ ⁵⁰⁵ ⁵⁰⁶ ⁵⁰⁷ ⁵⁰⁸ ⁵⁰⁹ ⁵¹⁰ ⁵¹¹ ⁵¹² ⁵¹³ ⁵¹⁴ ⁵¹⁵ ⁵¹⁶ ⁵¹⁷ ⁵¹⁸ ⁵¹⁹ ⁵²⁰ ⁵²¹ ⁵²² ⁵²³ ⁵²⁴ ⁵²⁵ ⁵²⁶ ⁵²⁷ ⁵²⁸ ⁵²⁹ ⁵³⁰ ⁵³¹ ⁵³² ⁵³³ ⁵³⁴ ⁵³⁵ ⁵³⁶ ⁵³⁷ ⁵³⁸ ⁵³⁹ ⁵⁴⁰ ⁵⁴¹ ⁵⁴² ⁵⁴³ ⁵⁴⁴ ⁵⁴⁵ ⁵⁴⁶ ⁵⁴⁷ ⁵⁴⁸ ⁵⁴⁹ ⁵⁵⁰ ⁵⁵¹ ⁵⁵² ⁵⁵³ ⁵⁵⁴ ⁵⁵⁵ ⁵⁵⁶ ⁵⁵⁷ ⁵⁵⁸ ⁵⁵⁹ ⁵⁶⁰ ⁵⁶¹ ⁵⁶² ⁵⁶³ ⁵⁶⁴ ⁵⁶⁵ ⁵⁶⁶ ⁵⁶⁷ ⁵⁶⁸ ⁵⁶⁹ ⁵⁷⁰ ⁵⁷¹ ⁵⁷² ⁵⁷³ ⁵⁷⁴ ⁵⁷⁵ ⁵⁷⁶ ⁵⁷⁷ ⁵⁷⁸ ⁵⁷⁹ ⁵⁸⁰ ⁵⁸¹ ⁵⁸² ⁵⁸³ ⁵⁸⁴ ⁵⁸⁵ ⁵⁸⁶ ⁵⁸⁷ ⁵⁸⁸ ⁵⁸⁹ ⁵⁹⁰ ⁵⁹¹ ⁵⁹² ⁵⁹³ ⁵⁹⁴ ⁵⁹⁵ ⁵⁹⁶ ⁵⁹⁷ ⁵⁹⁸ ⁵⁹⁹ ⁶⁰⁰ ⁶⁰¹ ⁶⁰² ⁶⁰³ ⁶⁰⁴ ⁶⁰⁵ ⁶⁰⁶ ⁶⁰⁷ ⁶⁰⁸ ⁶⁰⁹ ⁶¹⁰ ⁶¹¹ ⁶¹² ⁶¹³ ⁶¹⁴ ⁶¹⁵ ⁶¹⁶ ⁶¹⁷ ⁶¹⁸ ⁶¹⁹ ⁶²⁰ ⁶²¹ ⁶²² ⁶²³ ⁶²⁴ ⁶²⁵ ⁶²⁶ ⁶²⁷ ⁶²⁸ ⁶²⁹ ⁶³⁰ ⁶³¹ ⁶³² ⁶³³ ⁶³⁴ ⁶³⁵ ⁶³⁶ ⁶³⁷ ⁶³⁸ ⁶³⁹ ⁶⁴⁰ ⁶⁴¹ ⁶⁴² ⁶⁴³ ⁶⁴⁴ ⁶⁴⁵ ⁶⁴⁶ ⁶⁴⁷ ⁶⁴⁸ ⁶⁴⁹ ⁶⁵⁰ ⁶⁵¹ ⁶⁵² ⁶⁵³ ⁶⁵⁴ ⁶⁵⁵ ⁶⁵⁶ ⁶⁵⁷ ⁶⁵⁸ ⁶⁵⁹ ⁶⁶⁰ ⁶⁶¹ ⁶⁶² ⁶⁶³ ⁶⁶⁴ ⁶⁶⁵ ⁶⁶⁶ ⁶⁶⁷ ⁶⁶⁸ ⁶⁶⁹ ⁶⁷⁰ ⁶⁷¹ ⁶⁷² ⁶⁷³ ⁶⁷⁴ ⁶⁷⁵ ⁶⁷⁶ ⁶⁷⁷ ⁶⁷⁸ ⁶⁷⁹ ⁶⁸⁰ ⁶⁸¹ ⁶⁸² ⁶⁸³ ⁶⁸⁴ ⁶⁸⁵ ⁶⁸⁶ ⁶⁸⁷ ⁶⁸⁸ ⁶⁸⁹ ⁶⁹⁰ ⁶⁹¹ ⁶⁹² ⁶⁹³ ⁶⁹⁴ ⁶⁹⁵ ⁶⁹⁶ ⁶⁹⁷ ⁶⁹⁸ ⁶⁹⁹ ⁷⁰⁰ ⁷⁰¹ ⁷⁰² ⁷⁰³ ⁷⁰⁴ ⁷⁰⁵ ⁷⁰⁶ ⁷⁰⁷ ⁷⁰⁸ ⁷⁰⁹ ⁷¹⁰ ⁷¹¹ ⁷¹² ⁷¹³ ⁷¹⁴ ⁷¹⁵ ⁷¹⁶ ⁷¹⁷ ⁷¹⁸ ⁷¹⁹ ⁷²⁰ ⁷²¹ ⁷²² ⁷²³ ⁷²⁴ ⁷²⁵ ⁷²⁶ ⁷²⁷ ⁷²⁸ ⁷²⁹ ⁷³⁰ ⁷³¹ ⁷³² ⁷³³ ⁷³⁴ ⁷³⁵ ⁷³⁶ ⁷³⁷ ⁷³⁸ ⁷³⁹ ⁷⁴⁰ ⁷⁴¹ ⁷⁴² ⁷⁴³ ⁷⁴⁴ ⁷⁴⁵ ⁷⁴⁶ ⁷⁴⁷ ⁷⁴⁸ ⁷⁴⁹ ⁷⁵⁰ ⁷⁵¹ ⁷⁵² ⁷⁵³ ⁷⁵⁴ ⁷⁵⁵ ⁷⁵⁶ ⁷⁵⁷ ⁷⁵⁸ ⁷⁵⁹ ⁷⁶⁰ ⁷⁶¹ ⁷⁶² ⁷⁶³ ⁷⁶⁴ ⁷⁶⁵ ⁷⁶⁶ ⁷⁶⁷ ⁷⁶⁸ ⁷⁶⁹ ⁷⁷⁰ ⁷⁷¹ ⁷⁷² ⁷⁷³ ⁷⁷⁴ ⁷⁷⁵ ⁷⁷⁶ ⁷⁷⁷ ⁷⁷⁸ ⁷⁷⁹ ⁷⁸⁰ ⁷⁸¹ ⁷⁸² ⁷⁸³ ⁷⁸⁴ ⁷⁸⁵ ⁷⁸⁶ ⁷⁸⁷ ⁷⁸⁸ ⁷⁸⁹ ⁷⁹⁰ ⁷⁹¹ ⁷⁹² ⁷⁹³ ⁷⁹⁴ ⁷⁹⁵ ⁷⁹⁶ ⁷⁹⁷ ⁷⁹⁸ ⁷⁹⁹ ⁸⁰⁰ ⁸⁰¹ ⁸⁰² ⁸⁰³ ⁸⁰⁴ ⁸⁰⁵ ⁸⁰⁶ ⁸⁰⁷ ⁸⁰⁸ ⁸⁰⁹ ⁸¹⁰ ⁸¹¹ ⁸¹² ⁸¹³ ⁸¹⁴ ⁸¹⁵ ⁸¹⁶ ⁸¹⁷ ⁸¹⁸ ⁸¹⁹ ⁸²⁰ ⁸²¹ ⁸²² ⁸²³ ⁸²⁴ ⁸²⁵ ⁸²⁶ ⁸²⁷ ⁸²⁸ ⁸²⁹ ⁸³⁰ ⁸³¹ ⁸³² ⁸³³ ⁸³⁴ ⁸³⁵ ⁸³⁶ ⁸³⁷ ⁸³⁸ ⁸³⁹ ⁸⁴⁰ ⁸⁴¹ ⁸⁴² ⁸⁴³ ⁸⁴⁴ ⁸⁴⁵ ⁸⁴⁶ ⁸⁴⁷ ⁸⁴⁸ ⁸⁴⁹ ⁸⁵⁰ ⁸⁵¹ ⁸⁵² ⁸⁵³ ⁸⁵⁴ ⁸⁵⁵ ⁸⁵⁶ ⁸⁵⁷ ⁸⁵⁸ ⁸⁵⁹ ⁸⁶⁰ ⁸⁶¹ ⁸⁶² ⁸⁶³ ⁸⁶⁴ ⁸⁶⁵ ⁸⁶⁶ ⁸⁶⁷ ⁸⁶⁸ ⁸⁶⁹ ⁸⁷⁰ ⁸⁷¹ ⁸⁷² ⁸⁷³ ⁸⁷⁴ ⁸⁷⁵ ⁸⁷⁶ ⁸⁷⁷ ⁸⁷⁸ ⁸⁷⁹ ⁸⁸⁰ ⁸⁸¹ ⁸⁸² ⁸⁸³ ⁸⁸⁴ ⁸⁸⁵ ⁸⁸⁶ ⁸⁸⁷ ⁸⁸⁸ ⁸⁸⁹ ⁸⁹⁰ ⁸⁹¹ ⁸⁹² ⁸⁹³ ⁸⁹⁴ ⁸⁹⁵ ⁸⁹⁶ ⁸⁹⁷ ⁸⁹⁸ ⁸⁹⁹ ⁹⁰⁰ ⁹⁰¹ ⁹⁰² ⁹⁰³ ⁹⁰⁴ ⁹⁰⁵ ⁹⁰⁶ ⁹⁰⁷ ⁹⁰⁸ ⁹⁰⁹ ⁹¹⁰ ⁹¹¹ ⁹¹² ⁹¹³ ⁹¹⁴ ⁹¹⁵ ⁹¹⁶ ⁹¹⁷ ⁹¹⁸ ⁹¹⁹ ⁹²⁰ ⁹²¹ ⁹²² ⁹²³ ⁹²⁴ ⁹²⁵ ⁹²⁶ ⁹²⁷ ⁹²⁸ ⁹²⁹ ⁹³⁰ ⁹³¹ ⁹³² ⁹³³ ⁹³⁴ ⁹³⁵ ⁹³⁶ ⁹³⁷ ⁹³⁸ ⁹³⁹ ⁹⁴⁰ ⁹⁴¹ ⁹⁴² ⁹⁴³ ⁹⁴⁴ ⁹⁴⁵ ⁹⁴⁶ ⁹⁴⁷ ⁹⁴⁸ ⁹⁴⁹ ⁹⁵⁰ ⁹⁵¹ ⁹⁵² ⁹⁵³ ⁹⁵⁴ ⁹⁵⁵ ⁹⁵⁶ ⁹⁵⁷ ⁹⁵⁸ ⁹⁵⁹ ⁹⁶⁰ ⁹⁶¹ ⁹⁶² ⁹⁶³ ⁹⁶⁴ ⁹⁶⁵ ⁹⁶⁶ ⁹⁶⁷ ⁹⁶⁸ ⁹⁶⁹ ⁹⁷⁰ ⁹⁷¹ ⁹⁷² ⁹⁷³ ⁹⁷⁴ ⁹⁷⁵ ⁹⁷⁶ ⁹⁷⁷ ⁹⁷⁸ ⁹⁷⁹ ⁹⁸⁰ ⁹⁸¹ ⁹⁸² ⁹⁸³ ⁹⁸⁴ ⁹⁸⁵ ⁹⁸⁶ ⁹⁸⁷ ⁹⁸⁸ ⁹⁸⁹ ⁹⁹⁰ ⁹⁹¹ ⁹⁹² ⁹⁹³ ⁹⁹⁴ ⁹⁹⁵ ⁹⁹⁶ ⁹⁹⁷ ⁹⁹⁸ ⁹⁹⁹ ¹⁰⁰⁰	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Новоотпечском Уотуправе 192 2 год.

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	4101		4211
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Елестрикова Федора		
Возраст (число, месяц и год рождения)	42 года		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	Г. Народинская Больничная		
Состояние местожительства 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 <i>Г. Марочка</i> <i>Большинца</i> от 10 окт 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
18	Подпись		
17	Подпись	<i>А. М. М.</i>	



58. 68. 24X

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Копотловской Госуправе* 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1103		421
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Сидельникова Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Марочная Больница		
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 заявителя)	Отношение <i>1-я</i> <i>Больница от 10-го</i> <i>1922 г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 <i>С. П.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Копотовской* *Готунраве* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записей	<i>1,104</i>	<i>685</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	<i>Неизвестный</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>1-я народная больница</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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес живящего)	Отношение <u>1-я</u> <u>на</u> <u>Большая</u> <u>от 10-го</u> <u>1922г.</u> <u>1064.</u>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

60. 70250

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кочетовской Поправке 192 2 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	1,105		684	
Число, месяц совершения записи	18 октября			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Крупец Федор			
Возраст (число, месяц и год рождения)				
Число, месяц и год смерти				
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я <u>на</u> <u>Большая</u>			
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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ¹ к народу Больница от 10 ^{го} июня 1922. 4064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Отделом Местного Акта	



64- 74251

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотонской Голтунраве 192 2 год.

Выпись о смерти

М записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	4106	685	.
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ивановский Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1 ^я Народная Больница		
Состояние местожительства 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 <u>Т-я</u> <u>Большинца</u> от <u>10^{го} ижд.</u> <u>1922г. 1064.</u>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

62. 252

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Кочетовской Учтеприеме 192 2 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<u>1108</u>	<u>686.</u>	
Число, месяц совершения записи	<u>18 октября</u>		
Пол умершего	<u>Мужской</u>		
Фамилия и имя умершего	<u>Каратаев Иван</u>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<u>Т-я</u> <u>Большинца</u>		
Полное место жительства умершего (указать подробный адрес)			
Год записи умершего			

С. П. Д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Инфекционная	
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-я народная больница от 10-го июня 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

63. 73-253

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Киевской Губернии* 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	1108	687		
Число, месяц совершения записи	18 октября			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Шовкевич Матвей			
Возраст (число, месяц и год рождения)				
Число, месяц и год смерти				
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1-я народная больница			
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, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение ^{Тя} на родных Больница от 10 ^{го} июня 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись свидетелей		



Омбудсман
Доклад

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Уполномоченном Уполномоченном* 1922 го

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	4,110	689.	
2	Число, месяц совершения записи 18 октября		
	Пол умершего Мужской		
	Фамилия и имя умершего Деревенский Петр		
	Возраст (число, месяц и год рождения)		
	Число, месяц и год смерти		
	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Городские больницы		
	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 заявителя)	Отношение <i>Т-я</i> <i>нарко</i> <i>Больница от 10^{го} марта</i> <i>1922г. 1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, сделавшего запись	<i>М. Д.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Конотопском уезде* 192 *2* год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>111</i>		<i>422</i>
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Власенко с Мотроши</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Т-я нарочник Больница</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, разведен
11	Причина смерти	Инфекция	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-й нар. больницы от 10-го 1922г.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись свидетелей		



67 17 257

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Николаевской Уездной 1922 год

В. ы п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1112	690	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Недомосенко Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1-й народная больница		
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	Жизнь	
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 наряд Больница от 10-го 1922. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Отдел Удостоверенный	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Учтенном Горуправе 1922 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1113	691.	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Кудряков Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	по 10 м.		
Число, месяц и год смерти	18 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Учтенном		
Временное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Варшавская. ул. дом № 6		
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	Детская	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Несения Созоникова Вардольная ул. дом	
Место погребения	успенское кладбище	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	Созоникова	
Подпись должностного лица, совершившего запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Монотонном Лотушке* 192 *2* год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1114		423
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Волошинова Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городная больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

0	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
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 заявителя)	Отношение I ^я парочка Больница от 10 ^{го} июля 1922	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего		



Отдел
Земельный

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Монотонском Чотура* 1922 г.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1115	682	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Мухомедов Абдул		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Имя		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	I ^я парочка Больница		
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		
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 карьеры Болжиссы от 10-го окт 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	С. И. И.	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Чонотопском Чотуправе 192 2 го

Выпись о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1116 693			
Число, месяц и год смерти	18 октября			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Бичков Александр			
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года			
Число, месяц и год смерти	18 октября 1922г.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чонотоп			
Настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Нардическая губ. Петровская ул. дом 1			
Род занятий умершего				

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Дейская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Матирю Ольга Бачи Петровская ул. дом 10	
14	Место погребения	Соборная кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Неграмотная	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Почтамте Почтуправе 192 2 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1117	694	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Иванов Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Троицкая сельская		
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
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <u>Г. Народно-Больница</u> от 10 ^{го} июня 1922г. 1064.	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных совершивших запись	 <u>М. П.</u>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотинском Госуправе 192 2 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1118	695	
Число, месяц, совершена запись	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Черевинский Петр		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Народная Больница		
Достоинство местожительства умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Г-н</i> <i>Искроудной</i> <i>Болыничья</i> от 10-го <i>июня</i> 1922г. 1064.	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностного лица, совершившего		

84 264

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Почепской* *Горнозаводской* 1922 го.

Выпись о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	1119		696.	
Число, месяц совершения записи	18 октября			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Зайцев Герасим			
Возраст (число, месяц и год рождения)				
Число, месяц и год смерти				
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<i>Г-н</i> <i>Искроудной</i> <i>Болыничья</i>			
Род занятий умершего				

ВНЕСЕНО

ПОДПИСЬ

М. П.

ПИСЬ ДОЛЖНОСТИ

ОСВЕРЖДАЮЩЕЕ

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
1	Причина смерти		
2	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-й народнической больницы, от 10-го июня 1922г. 1064.	
4	Место погребения		
5	Особые примечания		
6	Подпись лица, сделавшего заявление		
7	Подпись уполномоченного лица		



Отделом
Доктор

86 266

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кочетовском Землеустроении 1922 г.

Выпись о смерти

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		1121	698	
2	Число, месяц совершения записи	18 октября		
3	Пол умершего			
4	Фамилия и имя умершего	Неизвестный		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	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 врата, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Больница от 10-го</i> <i>1922. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись		
17	Подпись		



77 87 267

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Уч. Попечителем Попечительства* 192 *2* год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>1122</i>	<i>699</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Вульф Хаси</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Г-на городская больница</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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Большинца</i> от <i>10^{го}</i> <i>1922 г. 1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти		
17	Подпись и должность лица, принявшего заявление		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Уполномоченном Уотупу* 1922 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	1123			424.
Число, месяц совершения записи	1 Января			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Баранова			
Возраст (число, месяц и год рождения)				
Число, месяц и год смерти				
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-народный Больница			
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	Синий инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение I ^й народн. больницы от 10 ^{го} окт. 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

для должностных лиц, совершивших запись

М. П.



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Никоновском Уездном правлении 1922 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1124	400	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Вульфсон Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	I ^й народная больница		
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	возрастной тип	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1 ^й нароч. больницы от 10 ^{го} июля 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		



80. 902/1

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотовском Уотуправе 192 2 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1125	701	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Захаров Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1 ^й Народная больница		
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 заявителя)	Отношение ^{1-й} крестной Больницы от 10-го окт. 1922 г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись



81. 91 271

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Новотомская Чоттуправ 1922 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1126		425
Число, месяц совершения записи	18 октября 1922		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ивановна Анастасия		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-й крестной Больница		
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)	Отношение ¹ к ¹ Больницы от 10 ^{го} 1922. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. П.	



82 92 249
Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кокотопском Зотуиров 192 2. год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1124	702	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Гудильцов Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская Больница		
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 М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Свидетельство 1-й народной больницы от 10-го 1922г. 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Народной больнице 1922 г. 2 год.

В ы п и с ь о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1128		426
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Молохина Дарья		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-й Народная больница		
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 заявителя)	Отношение <i>Г-н</i> <i>Таро</i> <i>Больница от 10^{го} июня</i> <i>1922. 1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись и должность лица, совершившего запись		



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Чотомской Готурике* 192 *2* год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>1129</i>	<i>803</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Власенко Митрофан</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Городская Больница</i>		
Истинное 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 <i>Г-на</i> <i>Большинцов</i> от <i>10-го</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись		



Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Николаевском Золотом* 192 *2* год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1130</i>	<i>104</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	<i>Неизвестный</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Г-на</i> <i>Большинцов</i>		
Установленное 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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес явившегося)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Больницы от 10 июля</i> <i>1922г. 1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись <i>заведующего</i>		



Отдел
Женский Акты

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Монотонном Уолуприке* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1131</i>		<i>424</i>
Число, месяц совершения записи	<i>18 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Ничкарева Наталья</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Городская Больница</i>		
Истинное 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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>1-й народ.</i> Больница от <i>10-го</i> 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		



87. 97274

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Никоновской Голтуповской* 1922 г. год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1732.	745	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестный		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>1-я народная больница</i>		
Истинное 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)	Отношение <u>Т. Кароу</u> <u>Больничное от 10 июня</u> <u>1922г. 1064.</u>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись и должность выдавшего		



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Венковском суде Венков 1922 год.

В ы п и с ь о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1133	704	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Павловский Александр Ксено		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 лет.		
Число, месяц и год смерти	18 октября 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Новосел.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Нирваз 22		
Род занятий умершего	ученик		

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)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись и должность лица, принявшего заявление		

Холост

Трудовой Тиф

Взрыворучья В. В. В.
с. Монастырь
ст. Монастырьская № 2

Еврейское кладбище

В. В. В. В. В.

М. П.

87

99 219

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Костомаровской Земельной 192 2 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1134	70%	
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Тарчнев Андрей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Т. Т. Т. Т. Т.		
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)	Отношение <i>Г. Нарочная</i> <i>Больничная от 10 июля</i> <i>1922г. 1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись и должность лица, принявшего заявление		



Отдел
Министерства
Дел

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. *Новобогослав Золотухин* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1133</i>		<i>428</i>
Число, месяц совершения записи	<i>1. Января</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Колесниченко Мария</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Улит.</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Г. Нарочная Больница</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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес вызвавшего)	Отношение <i>Г-и</i> <i>Большинца</i> от <i>10-го июня 1922г.</i> <i>1064.</i>	
	Место погребения		
	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись уполномоченных лиц, делавших запись		



96

101211

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Копотинском Землеустройстве* 1922 год.

В ы п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1136		429
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Харитонова Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет.		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-я народная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

А. Б.

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 <i>Т. И. народни</i> <i>Большинца от 10 числа</i> <i>1922г. 1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		



Поддел записей актов гражданского состояния
при *Романовском Золотом мосту* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1138	788	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Алимов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	27 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Т. И. народная Больница		
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		
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>Г. народн. больницы</i> 1922. 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись, сделавшего запись		



Отдел
Директор

93. 103. 212
Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Николаевском Готтуправе* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1138	709	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Львов Леонид		
Возраст (число, месяц и год рождения)	22 года		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. народная больница		
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)	Отношение <i>Г. И. Народно-Больничная</i> от 10 ^{го} июля 1922г. 1064	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись и должность лица, совершившего запись		



94. 1014287

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кантонской Голубице* 1922 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1139	710	
Число, месяц совершения записи	18 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Навляченко		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Народная Больница		
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	Индивидуальная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение ^{Г-н} к сыну Большинцы от 10 ^{го} и 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись свидетеля		



95 105285

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кочетовском Уотуправл 2 го

В ы п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского по
	1140	711	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Вульсон		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-нородная Больна		
Настоящее 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)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Болыницы от 10^{го} июня</i> <i>1922г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись, сделавшего запись		



М. П.
10 июня 1922г.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Каноническом Управлении* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1181</i>	<i>112</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>19 октября 1922г.</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Сергеев</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>16 лет</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Г-н Марочный Болыни</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать по возможности адрес)			
Род 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 заявителя)	Отношение <i>Г-а</i> Бабушки от <i>10-го</i> 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Общие примечания		
16	Подпись, сделанного заявления		



94. 107282

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Консолидированной Конгрегации* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1192	413.	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Шанилов		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-а Народная Бельгия		
Восстановление местожительства умершего (указать по возможности 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 (с указанием подробного адреса заявителя)	Отношение <i>Г-а</i> <i>Басовича</i> от <i>10-го</i> <i>1922г.</i> <i>1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, от имени которого сделано заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

94.

107282

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Жонкопотенной Уездной* 192 *2* год.

В ы п и с ь
 о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1142</i>	<i>413.</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>10 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Шенников</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Г-я народная больница</i>		
Состояние местожительства 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)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Болыничко</i> от <i>10-го</i> <i>1922г. 1064</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

109 288

Акт о смерти

№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
	1193	704		
Число, месяц совершения записи	19 октября			
Пол умершего	Мужской			
Фамилия и имя умершего	Зайцев Николай			
Возраст (число, месяц и год рождения)	53 года			
Число, месяц и год смерти				
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенне)	Городская народная Больница			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)				
Род занятий умершего	Дачник			
Род занятий умершего	Шорник			

36

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)	Отношение <u>Г-н</u> <u>Большинцов</u> от <u>10-го</u> <u>1922 г.</u> <u>1064</u>	
14	Место погребения		
15	Другие примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Актов гражданских
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1183	704	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Зайцев Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	53 года		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Губ. <u>Тамбов</u> <u>народная</u> <u>Большинца</u>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего	<u>Актер</u>		
Род занятий умершего	<u>Морской</u>		

11	Причина смерти	Миф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение Г. Кошурникова от 10 ^{го} 1922г. 1064.
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
15	Подпись лица, сделавшего заявление	
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. 
17		М. П. 

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Копотловском сельском правлении 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1144	715	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Водовозов Яков Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет.		
Число, месяц и год смерти	19 октября 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Копотлов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Яриковская ул. № 36		
Род занятий умершего	Морской.		

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 М свидетельства		
13	Сделано заявление о (указать подробный адрес заявителя)	Женщина Маня Израйлевна Водовозова	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Израйлевна	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Врач-фельдшер Виталий Акимов	



Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кочетовском Уездном 192 110 год.

В ы п и с ь
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1145	716	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Цинкунов Михаил Федор		
Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет		
Число, месяц и год смерти	18 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Кочетов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Служащий Агент Уездного Розыска		
Род занятий умершего	Служащий		

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)	Ковшар Григорий Семенович	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ковшар	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

3

111-240

Подотдел записей актов гражданского состояния
 г. Ново-Орск Челябинской 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1146		430
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ковшарова		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	Городская больница		
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 <i>1-й жены</i> <i>Болоничевы от 10-го</i> <i>1922г. 1064.</i>	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 <i>А. П. [Signature]</i>	

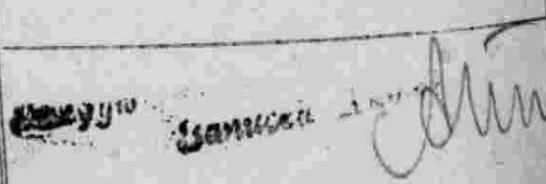
11239

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Копотинском Зотуэра* 192 2 год.

В ы п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1148	417.	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Бабакин Арфим.		
Фамилия и имя умершего	40 лет.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
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	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)	Сын покойной Г. И. Болонин от 10 ^{го} 1922г. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Городской управе 192 2 год.

Выпись о смерти

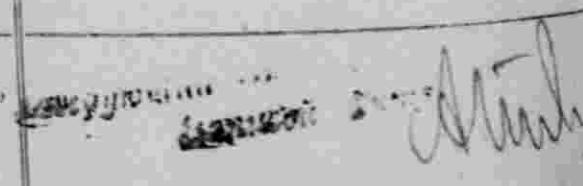
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1148		431
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Александр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Городская Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Подпись свидетеля 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 заявителя)	Отношение <i>И. Наро</i> <i>Большинство от 10^{го} окт</i> <i>1922г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Учтенном* *Лету* *1922* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1149</i>	<i>718</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>1 Октября</i>		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	<i>Неизвестный</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>И. Народинская Большая</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, замужем
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Большинцы</i> от <i>10^{го}</i> <i>1922г.</i> <i>1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 	

145-294

Подотдел записей актов гражданского состояния
 в *Монотонном Уездном* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1150	719	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Петра Терина		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Городская Больница		
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 <u>1-й жены</u> <u>Больницы от 10-го</u> <u>1922г. 1064.</u>	
14	Место погребения		
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 	

Подотдел записей актов гражданского состояния
Новоотпеченский Золушкин 192 2 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1150	719	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Редера Герша		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-й нарядная Больница		
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)	Отношение <i>Г-н</i> <i>Больничная от 10^{го} июля</i> <i>1922г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 г. *Новоотпечан Золотурове* 192 2 год.

В ы п и с ь
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1151.</i>	<i>720.</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>19 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Петров Михаил</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Г-нскородская Больница</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		
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 к ² больницы от 10 ¹² 1922. 1064.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Николаевском Золотоправе 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1151.	720.	
Число, месяц совершения записи	19 октября,		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Петров Михаил.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1-я народная больница		
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		
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношения 1-й кар. больницы от 10-го 1922г. 1064.	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Уполномоченном Уполномоченном 192 2 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1152	-	432
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Волосюкова Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
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)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Больничная от 10-го</i> <i>1922г. 1064.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
Новгородском Уотуправе 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1153		433
Время, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Вандышева Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Время, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-на городская больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Вид занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, замужем, вдова
11	Причина смерти	вс. Ииф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 ^й муж Больницы от 17 ^{го} июня 1922 1084.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

419 248

Подотдел записей актов гражданского состояния
 в Новоотпескани Уотуправе 192 2 год.

В ы п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1154		434.
число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Шаранова Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года.		
число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1 ^я Народная Больница		
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		
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>Г-и</i> <i>Большиков</i> от <i>1922. 10.84</i>	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
Копотинский Уезд 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1155		485
Время, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ткачев Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
Время, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	Городская Больница		
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 заявителя)	Отношение $\Gamma^{\text{с}}$ Больницы от 18 ^{го} 1922г. 1084.	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Копытовском Уездном 192 2 год.

Выпись о смерти

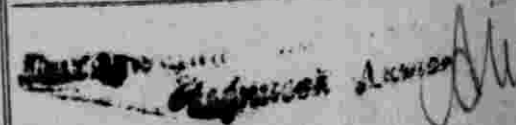
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1156		436
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Нурислама Геленге		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	$\Gamma^{\text{с}}$ Народная Больница		
Состояние местожительства 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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>И</i> на <i>17</i> <i>1922</i> <i>1084</i>	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 	

Подотдел записей актов гражданского состояния
Новотонская Полиция 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1157</i>	<i>М.</i>	
Дата, месяц совершения записи	<i>19 октября</i>		
Пол умершего			
Возраст и имя умершего	<i>Неизвестный</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<i>Г. Петроградская Голынка</i>		
Основное 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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отделение больницы от 1922г. 10.84	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Никольская Загородная 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1154	М.	
Дата, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестный		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Городская больница		
Основное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Дата записи 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>Г-на</i> <i>Больниц от 17</i> <i>1922г. 1084.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
Чонотопской Готтуправе 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1458		437
Дата, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Горбань Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет		
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-на народная больница		
Прежнее 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
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>Тя</i> <i>Болынички от 14</i> <i>1900. 1084.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
Городской Чотуграде 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1458</i>		<i>437</i>
Число, месяц совершения записи	<i>19 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Горбань Михаил</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>38 лет</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Городская Болыничка</i>		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Характер 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)	Отделение Г. Нар. Больницы от 17-го 1922г. 1084	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Новототском Уоуправе* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1159	722.	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ситников Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Народная Больница		
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 заявителя)	Отношение $\frac{1}{2}$ к $\frac{1}{2}$ братницы от 18-го 1922. 1084	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

125304
г. Каномовская Гетураде 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1160		438
Число, месяц совершения записи	1 Октября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Роскова Акуarina		
Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Городская Больница		
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	Инфекция	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № овидетельства		
13	Где сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение к умершему Болитница от 1922. 1084.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

18 - 126381

Подотдел записей актов гражданского состояния
Кантонская Готунгра 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1161		439
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ледникова Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенне)	Г. Народная Больница		
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	Инфекция	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-й степени Братинский от 1922 г. 1084.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Отдел... ...	

18 - 125387
 Подотдел записей актов гражданского состояния
 Конотопская Готунра 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1161		439
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ледникова Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
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 М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Г-н</i> Больница от <i>18</i> 1922г. 1084.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

Московский Генеральный 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1162	723.	
Дата, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ширяев Анисий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-н Народинская больница		
Прежнее 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	Туберкулезной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение [и] на [и] Больничной от [и] 1922г. 1084	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Екатеринбургской Губернии 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1165	724	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестный		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, таенение)	Городская Больничная		
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. Г-на Больницы от 17 1922. 1084.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 129308
 Конаотской Угуправе 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1164	725	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестные		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-на Нарофная Гальница		
Основное 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>И. И. Наро</i> <i>Больница от 17^{го} авг.</i> <i>1922г., 1084.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

23. 130

Подотдел записей актов гражданского состояния
Новотомском Уезде 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1165		440.
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Мезулова Софья		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	И. Нароцкая Больница		
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	Брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-й жены Больницы от 17-го 1922. 1084.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

24. 131-3/4

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Колотонской Удуправе 192 2 го

В ы п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1166		441
Число, месяц совершения	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Бремисва Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная Больница		
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
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение ² <i>Т. Я. Народной</i> <i>Больницы от 17 июня</i> <i>1922 г. 1084</i>	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных лиц, совершивших запись		



Записей 4

25 132311

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Монгольском Уотуправе* 1922 г.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1164	724	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Валентин Николаевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Т. Я. Народная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
Причина смерти	Воз. Инфаркт	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Г ^я Нароцк. Больничная от 14 ^{го} 1922г. 1084.	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Кеногонской Уолуправ 192 2 го

Выпись

о смерти

М записи	Общий	Для мужского пола	Для женского по
	1168	427.	
Число, месяц совершения записи	1 Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Тейнратов Старик		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г ^я Нароцкая Больничная		
Восточное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
Причина смерти	Воз. Инф.	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ¹ / ₂ ² / ₃ ⁴ / ₅ ⁶ / ₇ ⁸ / ₉ ¹⁰ / ₁₁ ¹² / ₁₃ ¹⁴ / ₁₅ ¹⁶ / ₁₇ ¹⁸ / ₁₉ ²⁰ / ₂₁ ²² / ₂₃ ²⁴ / ₂₅ ²⁶ / ₂₇ ²⁸ / ₂₉ ³⁰ / ₃₁ ³² / ₃₃ ³⁴ / ₃₅ ³⁶ / ₃₇ ³⁸ / ₃₉ ⁴⁰ / ₄₁ ⁴² / ₄₃ ⁴⁴ / ₄₅ ⁴⁶ / ₄₇ ⁴⁸ / ₄₉ ⁵⁰ / ₅₁ ⁵² / ₅₃ ⁵⁴ / ₅₅ ⁵⁶ / ₅₇ ⁵⁸ / ₅₉ ⁶⁰ / ₆₁ ⁶² / ₆₃ ⁶⁴ / ₆₅ ⁶⁶ / ₆₇ ⁶⁸ / ₆₉ ⁷⁰ / ₇₁ ⁷² / ₇₃ ⁷⁴ / ₇₅ ⁷⁶ / ₇₇ ⁷⁸ / ₇₉ ⁸⁰ / ₈₁ ⁸² / ₈₃ ⁸⁴ / ₈₅ ⁸⁶ / ₈₇ ⁸⁸ / ₈₉ ⁹⁰ / ₉₁ ⁹² / ₉₃ ⁹⁴ / ₉₅ ⁹⁶ / ₉₇ ⁹⁸ / ₉₉ ¹⁰⁰ / ₁₀₁ ¹⁰² / ₁₀₃ ¹⁰⁴ / ₁₀₅ ¹⁰⁶ / ₁₀₇ ¹⁰⁸ / ₁₀₉ ¹¹⁰ / ₁₁₁ ¹¹² / ₁₁₃ ¹¹⁴ / ₁₁₅ ¹¹⁶ / ₁₁₇ ¹¹⁸ / ₁₁₉ ¹²⁰ / ₁₂₁ ¹²² / ₁₂₃ ¹²⁴ / ₁₂₅ ¹²⁶ / ₁₂₇ ¹²⁸ / ₁₂₉ ¹³⁰ / ₁₃₁ ¹³² / ₁₃₃ ¹³⁴ / ₁₃₅ ¹³⁶ / ₁₃₇ ¹³⁸ / ₁₃₉ ¹⁴⁰ / ₁₄₁ ¹⁴² / ₁₄₃ ¹⁴⁴ / ₁₄₅ ¹⁴⁶ / ₁₄₇ ¹⁴⁸ / ₁₄₉ ¹⁵⁰ / ₁₅₁ ¹⁵² / ₁₅₃ ¹⁵⁴ / ₁₅₅ ¹⁵⁶ / ₁₅₇ ¹⁵⁸ / ₁₅₉ ¹⁶⁰ / ₁₆₁ ¹⁶² / ₁₆₃ ¹⁶⁴ / ₁₆₅ ¹⁶⁶ / ₁₆₇ ¹⁶⁸ / ₁₆₉ ¹⁷⁰ / ₁₇₁ ¹⁷² / ₁₇₃ ¹⁷⁴ / ₁₇₅ ¹⁷⁶ / ₁₇₇ ¹⁷⁸ / ₁₇₉ ¹⁸⁰ / ₁₈₁ ¹⁸² / ₁₈₃ ¹⁸⁴ / ₁₈₅ ¹⁸⁶ / ₁₈₇ ¹⁸⁸ / ₁₈₉ ¹⁹⁰ / ₁₉₁ ¹⁹² / ₁₉₃ ¹⁹⁴ / ₁₉₅ ¹⁹⁶ / ₁₉₇ ¹⁹⁸ / ₁₉₉ ²⁰⁰ / ₂₀₁ ²⁰² / ₂₀₃ ²⁰⁴ / ₂₀₅ ²⁰⁶ / ₂₀₇ ²⁰⁸ / ₂₀₉ ²¹⁰ / ₂₁₁ ²¹² / ₂₁₃ ²¹⁴ / ₂₁₅ ²¹⁶ / ₂₁₇ ²¹⁸ / ₂₁₉ ²²⁰ / ₂₂₁ ²²² / ₂₂₃ ²²⁴ / ₂₂₅ ²²⁶ / ₂₂₇ ²²⁸ / ₂₂₉ ²³⁰ / ₂₃₁ ²³² / ₂₃₃ ²³⁴ / ₂₃₅ ²³⁶ / ₂₃₇ ²³⁸ / ₂₃₉ ²⁴⁰ / ₂₄₁ ²⁴² / ₂₄₃ ²⁴⁴ / ₂₄₅ ²⁴⁶ / ₂₄₇ ²⁴⁸ / ₂₄₉ ²⁵⁰ / ₂₅₁ ²⁵² / ₂₅₃ ²⁵⁴ / ₂₅₅ ²⁵⁶ / ₂₅₇ ²⁵⁸ / ₂₅₉ ²⁶⁰ / ₂₆₁ ²⁶² / ₂₆₃ ²⁶⁴ / ₂₆₅ ²⁶⁶ / ₂₆₇ ²⁶⁸ / ₂₆₉ ²⁷⁰ / ₂₇₁ ²⁷² / ₂₇₃ ²⁷⁴ / ₂₇₅ ²⁷⁶ / ₂₇₇ ²⁷⁸ / ₂₇₉ ²⁸⁰ / ₂₈₁ ²⁸² / ₂₈₃ ²⁸⁴ / ₂₈₅ ²⁸⁶ / ₂₈₇ ²⁸⁸ / ₂₈₉ ²⁹⁰ / ₂₉₁ ²⁹² / ₂₉₃ ²⁹⁴ / ₂₉₅ ²⁹⁶ / ₂₉₇ ²⁹⁸ / ₂₉₉ ³⁰⁰ / ₃₀₁ ³⁰² / ₃₀₃ ³⁰⁴ / ₃₀₅ ³⁰⁶ / ₃₀₇ ³⁰⁸ / ₃₀₉ ³¹⁰ / ₃₁₁ ³¹² / ₃₁₃ ³¹⁴ / ₃₁₅ ³¹⁶ / ₃₁₇ ³¹⁸ / ₃₁₉ ³²⁰ / ₃₂₁ ³²² / ₃₂₃ ³²⁴ / ₃₂₅ ³²⁶ / ₃₂₇ ³²⁸ / ₃₂₉ ³³⁰ / ₃₃₁ ³³² / ₃₃₃ ³³⁴ / ₃₃₅ ³³⁶ / ₃₃₇ ³³⁸ / ₃₃₉ ³⁴⁰ / ₃₄₁ ³⁴² / ₃₄₃ ³⁴⁴ / ₃₄₅ ³⁴⁶ / ₃₄₇ ³⁴⁸ / ₃₄₉ ³⁵⁰ / ₃₅₁ ³⁵² / ₃₅₃ ³⁵⁴ / ₃₅₅ ³⁵⁶ / ₃₅₇ ³⁵⁸ / ₃₅₉ ³⁶⁰ / ₃₆₁ ³⁶² / ₃₆₃ ³⁶⁴ / ₃₆₅ ³⁶⁶ / ₃₆₇ ³⁶⁸ / ₃₆₉ ³⁷⁰ / ₃₇₁ ³⁷² / ₃₇₃ ³⁷⁴ / ₃₇₅ ³⁷⁶ / ₃₇₇ ³⁷⁸ / ₃₇₉ ³⁸⁰ / ₃₈₁ ³⁸² / ₃₈₃ ³⁸⁴ / ₃₈₅ ³⁸⁶ / ₃₈₇ ³⁸⁸ / ₃₈₉ ³⁹⁰ / ₃₉₁ ³⁹² / ₃₉₃ ³⁹⁴ / ₃₉₅ ³⁹⁶ / ₃₉₇ ³⁹⁸ / ₃₉₉ ⁴⁰⁰ / ₄₀₁ ⁴⁰² / ₄₀₃ ⁴⁰⁴ / ₄₀₅ ⁴⁰⁶ / ₄₀₇ ⁴⁰⁸ / ₄₀₉ ⁴¹⁰ / ₄₁₁ ⁴¹² / ₄₁₃ ⁴¹⁴ / ₄₁₅ ⁴¹⁶ / ₄₁₇ ⁴¹⁸ / ₄₁₉ ⁴²⁰ / ₄₂₁ ⁴²² / ₄₂₃ ⁴²⁴ / ₄₂₅ ⁴²⁶ / ₄₂₇ ⁴²⁸ / ₄₂₉ ⁴³⁰ / ₄₃₁ ⁴³² / ₄₃₃ ⁴³⁴ / ₄₃₅ ⁴³⁶ / ₄₃₇ ⁴³⁸ / ₄₃₉ ⁴⁴⁰ / ₄₄₁ ⁴⁴² / ₄₄₃ ⁴⁴⁴ / ₄₄₅ ⁴⁴⁶ / ₄₄₇ ⁴⁴⁸ / ₄₄₉ ⁴⁵⁰ / ₄₅₁ ⁴⁵² / ₄₅₃ ⁴⁵⁴ / ₄₅₅ ⁴⁵⁶ / ₄₅₇ ⁴⁵⁸ / ₄₅₉ ⁴⁶⁰ / ₄₆₁ ⁴⁶² / ₄₆₃ ⁴⁶⁴ / ₄₆₅ ⁴⁶⁶ / ₄₆₇ ⁴⁶⁸ / ₄₆₉ ⁴⁷⁰ / ₄₇₁ ⁴⁷² / ₄₇₃ ⁴⁷⁴ / ₄₇₅ ⁴⁷⁶ / ₄₇₇ ⁴⁷⁸ / ₄₇₉ ⁴⁸⁰ / ₄₈₁ ⁴⁸² / ₄₈₃ ⁴⁸⁴ / ₄₈₅ ⁴⁸⁶ / ₄₈₇ ⁴⁸⁸ / ₄₈₉ ⁴⁹⁰ / ₄₉₁ ⁴⁹² / ₄₉₃ ⁴⁹⁴ / ₄₉₅ ⁴⁹⁶ / ₄₉₇ ⁴⁹⁸ / ₄₉₉ ⁵⁰⁰ / ₅₀₁ ⁵⁰² / ₅₀₃ ⁵⁰⁴ / ₅₀₅ ⁵⁰⁶ / ₅₀₇ ⁵⁰⁸ / ₅₀₉ ⁵¹⁰ / ₅₁₁ ⁵¹² / ₅₁₃ ⁵¹⁴ / ₅₁₅ ⁵¹⁶ / ₅₁₇ ⁵¹⁸ / ₅₁₉ ⁵²⁰ / ₅₂₁ ⁵²² / ₅₂₃ ⁵²⁴ / ₅₂₅ ⁵²⁶ / ₅₂₇ ⁵²⁸ / ₅₂₉ ⁵³⁰ / ₅₃₁ ⁵³² / ₅₃₃ ⁵³⁴ / ₅₃₅ ⁵³⁶ / ₅₃₇ ⁵³⁸ / ₅₃₉ ⁵⁴⁰ / ₅₄₁ ⁵⁴² / ₅₄₃ ⁵⁴⁴ / ₅₄₅ ⁵⁴⁶ / ₅₄₇ ⁵⁴⁸ / ₅₄₉ ⁵⁵⁰ / ₅₅₁ ⁵⁵² / ₅₅₃ ⁵⁵⁴ / ₅₅₅ ⁵⁵⁶ / ₅₅₇ ⁵⁵⁸ / ₅₅₉ ⁵⁶⁰ / ₅₆₁ ⁵⁶² / ₅₆₃ ⁵⁶⁴ / ₅₆₅ ⁵⁶⁶ / ₅₆₇ ⁵⁶⁸ / ₅₆₉ ⁵⁷⁰ / ₅₇₁ ⁵⁷² / ₅₇₃ ⁵⁷⁴ / ₅₇₅ ⁵⁷⁶ / ₅₇₇ ⁵⁷⁸ / ₅₇₉ ⁵⁸⁰ / ₅₈₁ ⁵⁸² / ₅₈₃ ⁵⁸⁴ / ₅₈₅ ⁵⁸⁶ / ₅₈₇ ⁵⁸⁸ / ₅₈₉ ⁵⁹⁰ / ₅₉₁ ⁵⁹² / ₅₉₃ ⁵⁹⁴ / ₅₉₅ ⁵⁹⁶ / ₅₉₇ ⁵⁹⁸ / ₅₉₉ ⁶⁰⁰ / ₆₀₁ ⁶⁰² / ₆₀₃ ⁶⁰⁴ / ₆₀₅ ⁶⁰⁶ / ₆₀₇ ⁶⁰⁸ / ₆₀₉ ⁶¹⁰ / ₆₁₁ ⁶¹² / ₆₁₃ ⁶¹⁴ / ₆₁₅ ⁶¹⁶ / ₆₁₇ ⁶¹⁸ / ₆₁₉ ⁶²⁰ / ₆₂₁ ⁶²² / ₆₂₃ ⁶²⁴ / ₆₂₅ ⁶²⁶ / ₆₂₇ ⁶²⁸ / ₆₂₉ ⁶³⁰ / ₆₃₁ ⁶³² / ₆₃₃ ⁶³⁴ / ₆₃₅ ⁶³⁶ / ₆₃₇ ⁶³⁸ / ₆₃₉ ⁶⁴⁰ / ₆₄₁ ⁶⁴² / ₆₄₃ ⁶⁴⁴ / ₆₄₅ ⁶⁴⁶ / ₆₄₇ ⁶⁴⁸ / ₆₄₉ ⁶⁵⁰ / ₆₅₁ ⁶⁵² / ₆₅₃ ⁶⁵⁴ / ₆₅₅ ⁶⁵⁶ / ₆₅₇ ⁶⁵⁸ / ₆₅₉ ⁶⁶⁰ / ₆₆₁ ⁶⁶² / ₆₆₃ ⁶⁶⁴ / ₆₆₅ ⁶⁶⁶ / ₆₆₇ ⁶⁶⁸ / ₆₆₉ ⁶⁷⁰ / ₆₇₁ ⁶⁷² / ₆₇₃ ⁶⁷⁴ / ₆₇₅ ⁶⁷⁶ / ₆₇₇ ⁶⁷⁸ / ₆₇₉ ⁶⁸⁰ / ₆₈₁ ⁶⁸² / ₆₈₃ ⁶⁸⁴ / ₆₈₅ ⁶⁸⁶ / ₆₈₇ ⁶⁸⁸ / ₆₈₉ ⁶⁹⁰ / ₆₉₁ ⁶⁹² / ₆₉₃ ⁶⁹⁴ / ₆₉₅ ⁶⁹⁶ / ₆₉₇ ⁶⁹⁸ / ₆₉₉ ⁷⁰⁰ / ₇₀₁ ⁷⁰² / ₇₀₃ ⁷⁰⁴ / ₇₀₅ ⁷⁰⁶ / ₇₀₇ ⁷⁰⁸ / ₇₀₉ ⁷¹⁰ / ₇₁₁ ⁷¹² / ₇₁₃ ⁷¹⁴ / ₇₁₅ ⁷¹⁶ / ₇₁₇ ⁷¹⁸ / ₇₁₉ ⁷²⁰ / ₇₂₁ ⁷²² / ₇₂₃ ⁷²⁴ / ₇₂₅ ⁷²⁶ / ₇₂₇ ⁷²⁸ / ₇₂₉ ⁷³⁰ / ₇₃₁ ⁷³² / ₇₃₃ ⁷³⁴ / ₇₃₅ ⁷³⁶ / ₇₃₇ ⁷³⁸ / ₇₃₉ ⁷⁴⁰ / ₇₄₁ ⁷⁴² / ₇₄₃ ⁷⁴⁴ / ₇₄₅ ⁷⁴⁶ / ₇₄₇ ⁷⁴⁸ / ₇₄₉ ⁷⁵⁰ / ₇₅₁ ⁷⁵² / ₇₅₃ ⁷⁵⁴ / ₇₅₅ ⁷⁵⁶ / ₇₅₇ ⁷⁵⁸ / ₇₅₉ ⁷⁶⁰ / ₇₆₁ ⁷⁶² / ₇₆₃ ⁷⁶⁴ / ₇₆₅ ⁷⁶⁶ / ₇₆₇ ⁷⁶⁸ / ₇₆₉ ⁷⁷⁰ / ₇₇₁ ⁷⁷² / ₇₇₃ ⁷⁷⁴ / ₇₇₅ ⁷⁷⁶ / ₇₇₇ ⁷⁷⁸ / ₇₇₉ ⁷⁸⁰ / ₇₈₁ ⁷⁸² / ₇₈₃ ⁷⁸⁴ / ₇₈₅ ⁷⁸⁶ / ₇₈₇ ⁷⁸⁸ / ₇₈₉ ⁷⁹⁰ / ₇₉₁ ⁷⁹² / ₇₉₃ ⁷⁹⁴ / ₇₉₅ ⁷⁹⁶ / ₇₉₇ ⁷⁹⁸ / ₇₉₉ ⁸⁰⁰ / ₈₀₁ ⁸⁰² / ₈₀₃ ⁸⁰⁴ / ₈₀₅ ⁸⁰⁶ / ₈₀₇ ⁸⁰⁸ / ₈₀₉ ⁸¹⁰ / ₈₁₁ ⁸¹² / ₈₁₃ ⁸¹⁴ / ₈₁₅ ⁸¹⁶ / ₈₁₇ ⁸¹⁸ / ₈₁₉ ⁸²⁰ / ₈₂₁ ⁸²² / ₈₂₃ ⁸²⁴ / ₈₂₅ ⁸²⁶ / ₈₂₇ ⁸²⁸ / ₈₂₉ ⁸³⁰ / ₈₃₁ ⁸³² / ₈₃₃ ⁸³⁴ / ₈₃₅ ⁸³⁶ / ₈₃₇ ⁸³⁸ / ₈₃₉ ⁸⁴⁰ / ₈₄₁ ⁸⁴² / ₈₄₃ ⁸⁴⁴ / ₈₄₅ ⁸⁴⁶ / ₈₄₇ ⁸⁴⁸ / ₈₄₉ ⁸⁵⁰ / ₈₅₁ ⁸⁵² / ₈₅₃ ⁸⁵⁴ / ₈₅₅ ⁸⁵⁶ / ₈₅₇ ⁸⁵⁸ / ₈₅₉ ⁸⁶⁰ / ₈₆₁ ⁸⁶² / ₈₆₃ ⁸⁶⁴ / ₈₆₅ ⁸⁶⁶ / ₈₆₇ ⁸⁶⁸ / ₈₆₉ ⁸⁷⁰ / ₈₇₁ ⁸⁷² / ₈₇₃ ⁸⁷⁴ / ₈₇₅ ⁸⁷⁶ / ₈₇₇ ⁸⁷⁸ / ₈₇₉ ⁸⁸⁰ / ₈₈₁ ⁸⁸² / ₈₈₃ ⁸⁸⁴ / ₈₈₅ ⁸⁸⁶ / ₈₈₇ ⁸⁸⁸ / ₈₈₉ ⁸⁹⁰ / ₈₉₁ ⁸⁹² / ₈₉₃ ⁸⁹⁴ / ₈₉₅ ⁸⁹⁶ / ₈₉₇ ⁸⁹⁸ / ₈₉₉ ⁹⁰⁰ / ₉₀₁ ⁹⁰² / ₉₀₃ ⁹⁰⁴ / ₉₀₅ ⁹⁰⁶ / ₉₀₇ ⁹⁰⁸ / ₉₀₉ ⁹¹⁰ / ₉₁₁ ⁹¹² / ₉₁₃ ⁹¹⁴ / ₉₁₅ ⁹¹⁶ / ₉₁₇ ⁹¹⁸ / ₉₁₉ ⁹²⁰ / ₉₂₁ ⁹²² / ₉₂₃ ⁹²⁴ / ₉₂₅ ⁹²⁶ / ₉₂₇ ⁹²⁸ / ₉₂₉ ⁹³⁰ / ₉₃₁ ⁹³² / ₉₃₃ ⁹³⁴ / ₉₃₅ ⁹³⁶ / ₉₃₇ ⁹³⁸ / ₉₃₉ ⁹⁴⁰ / ₉₄₁ ⁹⁴² / ₉₄₃ ⁹⁴⁴ / ₉₄₅ ⁹⁴⁶ / ₉₄₇ ⁹⁴⁸ / ₉₄₉ ⁹⁵⁰ / ₉₅₁ ⁹⁵² / ₉₅₃ ⁹⁵⁴ / ₉₅₅ ⁹⁵⁶ / ₉₅₇ ⁹⁵⁸ / ₉₅₉ ⁹⁶⁰ / ₉₆₁ ⁹⁶² / ₉₆₃ ⁹⁶⁴ / ₉₆₅ ⁹⁶⁶ / ₉₆₇ ⁹⁶⁸ / ₉₆₉ ⁹⁷⁰ / ₉₇₁ ⁹⁷² / ₉₇₃ ⁹⁷⁴ / ₉₇₅ ⁹⁷⁶ / ₉₇₇ ⁹⁷⁸ / ₉₇₉ ⁹⁸⁰ / ₉₈₁ ⁹⁸² / ₉₈₃ ⁹⁸⁴ / ₉₈₅ ⁹⁸⁶ / ₉₈₇ ⁹⁸⁸ / ₉₈₉ ⁹⁹⁰ / ₉₉₁ ⁹⁹² / ₉₉₃ ⁹⁹⁴ / ₉₉₅ ⁹⁹⁶ / ₉₉₇ ⁹⁹⁸ / ₉₉₉ ¹⁰⁰⁰ / ₁₀₀₁ ¹⁰⁰² / ₁₀₀₃ ¹⁰⁰⁴ / ₁₀₀₅ ¹⁰⁰⁶ / ₁₀₀₇ ¹⁰⁰⁸ / ₁₀₀₉ ¹⁰¹⁰ / ₁₀₁₁ ¹⁰¹² / ₁₀₁₃ ¹⁰¹⁴ / ₁₀₁₅ ¹⁰¹⁶ / ₁₀₁₇ ¹⁰¹⁸ / ₁₀₁₉ ¹⁰²⁰ / ₁₀₂₁ ¹⁰²² / ₁₀₂₃ ¹⁰²⁴ / ₁₀₂₅ ¹⁰²⁶ / ₁₀₂₇ ¹⁰²⁸ / ₁₀₂₉ ¹⁰³⁰ / ₁₀₃₁ ¹⁰³² / ₁₀₃₃ ¹⁰³⁴ / ₁₀₃₅ ¹⁰³⁶ / ₁₀₃₇ ¹⁰³⁸ / ₁₀₃₉ ¹⁰⁴⁰ / ₁₀₄₁ ¹⁰⁴² / ₁₀₄₃ ¹⁰⁴⁴ / ₁₀₄₅ ¹⁰⁴⁶ / ₁₀₄₇ ¹⁰⁴⁸ / ₁₀₄₉ ¹⁰⁵⁰ / ₁₀₅₁ ¹⁰⁵² / ₁₀₅₃ ¹⁰⁵⁴ / ₁₀₅₅ ¹⁰⁵⁶ / ₁₀₅₇ ¹⁰⁵⁸ / ₁₀₅₉ ¹⁰⁶⁰ / ₁₀₆₁ ¹⁰⁶² / ₁₀₆₃ ¹⁰⁶⁴ / ₁₀₆₅ ¹⁰⁶⁶ / ₁₀₆₇ ¹⁰⁶⁸ / ₁₀₆₉ ¹⁰⁷⁰ / ₁₀₇₁ ¹⁰⁷² / ₁₀₇₃ ¹⁰⁷⁴ / ₁₀₇₅ ¹⁰⁷⁶ / ₁₀₇₇ ¹⁰⁷⁸ / ₁₀₇₉ ¹⁰⁸⁰ / ₁₀₈₁ ¹⁰⁸² / ₁₀₈₃ ¹⁰⁸⁴ / ₁₀₈₅ ¹⁰⁸⁶ / ₁₀₈₇ ¹⁰⁸⁸ / ₁₀₈₉ ¹⁰⁹⁰ / ₁₀₉₁ ¹⁰⁹² / ₁₀₉₃ ¹⁰⁹⁴ / ₁₀₉₅ ¹⁰⁹⁶ / ₁₀₉₇ ¹⁰⁹⁸ / ₁₀₉₉ ¹⁰⁹⁹ / ₁₁₀₀	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Кантонской Уголовной 192 2 го

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского по
Число, месяц совершения	1168	727	
Пол умершего	19 октября		
Фамилия и имя умершего	Мужской		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Тейкрагов Нарин		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, земство)			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Г. с. народная больница		
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	Брюшной тиф	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>Г. И. Кародина</i> Больничные от 14 июня 1922г. 1084.	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных лиц, совершивших запись		



27 1311212
Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Учтенном Готтграфу* 1922 го.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского по
Число, месяц совершения записи	1162	798	
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Силивестров Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Кародина Больнич		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
Причина смерти	Брюшной тиф	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Откоммисия 1-й городской больницы от 14-го июня 1922г. 1084.	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Городской Готтграф 192 2 го.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского по
№ записи	1162	798	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Силивестров Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская Больница		
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
Причина смерти	Дизентерия	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ^{1-й} супруги Больницы от 17-го 1922. 1084	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных лиц совершивших запись		

28. 1353/4

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Учтенском Управлении 192 2 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1170		442.
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Новосимцова Елизавета		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-я Народная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
Причина смерти	Шиф	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение ¹ / _я Народной Больницы от 14 ^{го} июля 1922г. 1084.	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностного лица, совершившего запись	 Отдел ¹ / _я Народной Больницы М. П.	

24. 1363/5

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Учредительской Конференции 192 2 го.

В ы п и с ь

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского по.
	1141		443
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Чинаева Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	¹ / _я Народная Больница		
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
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>Г-а</i> <i>пероуна</i> <i>Бальнич</i> от <i>17-го</i> <i>ноября</i> <i>1922</i> г. <i>1084</i> .	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностного лица, совершившего запись		

34. 1373/6

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Константиновском Уездном* 1922 го

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1172		444
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Артamonova Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	Г-а <i>пероуна</i> <i>Бальнич</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
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение ^{Г-на} к ^{Болыничу} от 17 ^{июня} 1922г. 1084.	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Учтенном Лоту 192 2 го

Выпись о смерти

№ записи	Общий 1173.	Для мужского пола 729.	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	19 октября.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Неизвестный Иван.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-на родная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

0	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
1	Причина смерти		
2	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес живущего)	Отношение ^{1-й} к ^{1-й} паре Больницы от 1-й	
4	Место погребения		
5	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Николаевском Уездном 192 2 год

Выпись

о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1134	730.	
Число, месяц совершения записи	1 Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Николаевский Митрофан		
Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет.		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-й Нароукский Больницы		
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 ^{1-й} к народному Больницы от 17-го	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 М. П.	

33. 140319

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при Кочетовском Землеустроительном 192 2 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1175	731	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестный 2		
Возраст (число, месяц и год рождения)	—		
Число, месяц и год смерти	—		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенное)	1-й к народному		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Г-н</i> <i>Большинцев</i> от <i>17^{го}</i> <i>нояб</i> <i>1922г.</i> <i>1084.</i>	
Место погребения		
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностного лица, совершившего запись		



34. 141320

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Уполномоченном Уполномоченном* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1176	232.	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Вульфсон.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-н <i>Городная Больница</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Год зачатия умершего			

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
22	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
23	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Г-не</i> <i>Болоничи</i> от <i>17^{го}</i> <i>1922г. 10 84</i>	
	Место погребения		
5	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

85. 149, 821

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Донотетском Уоуправ* 192 *2* год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1127	733.	
Число, месяц совершения записи	1 Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ольштанский Уильям		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенно)	<i>Г-не</i> <i>погодная Болоничи</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

II	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена
III	Причина смерти		
IV	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
V	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение Г. А. Кареев Больничная от 17 ^{го} июня 1922г. 1084	
VI	Место погребения		
VII	Особые примечания		
VIII	Подпись лица, сделавшего заявление		
IX	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П. Докладчик Отдел Заместитель Л. А. Кареев	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Уполномоченном Удмуртской 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1148	734	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Поздников Яков		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. А. Народная Больничная		
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 ^{Г-я} к ^{наркозу} Больничн от 17-го 1922? 1084	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Участковом Золотореве 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1179	735	
Число, месяц совершения записи	19 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Неизвестный Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	всего		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-я наркочная Больничн		
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)	Отношения 1-й жены Больницы от 17-го ш. 1922, 1084	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Николаевской Голубице* 192 *2* год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1180		445
Число, месяц совершения записи	20-ый апр. 1922		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Бенюс Франс		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3-летия		
Число, месяц и год смерти	19-ый апр. 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кордыт Роменская ул. Закуздрок		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Кордыт Роменская / за проездом		
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 заявителя)	С. Ахтан - покойный Росинская ул. / за подписью	
14	Место погребения	Успенское / мажор	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Ахтан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Ново-Тотемской Голубице 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1181	436	
Число, месяц совершения записи	26 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Смирнов Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Наро-Фоминская Голубица		
Полное 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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	С. А. Дуган - покойница Ромашовская ул. 13а	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. А. Дуган	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. [подпись]	



34. 146325

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Подполковником Угуприбе 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1181	436	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Скориков Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Народная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Возраст умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воз. Шир.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Откоммиссар 1-й кав. полка Больничной ст. 29 июля 1922. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

40. 14732

Подотдел записей актов гражданского состояния
 в Ново-Тонском Уоуприве 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1182		446.
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Шевченко Евдоким		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я кав. полковая Больничная		
Прежнее 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, разведена
11	Причина смерти	Воз. Истощ.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	Откоммиссар 1-й кав. полка Болыничев от 29 июля 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Кона-тонская Волостная 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1182		446.
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Шевченко Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	1-я Народно-Болыничевская		
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, 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 заявителя)	Отношение Б. А. Болыничу от 29.10.1929г. 1655	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 41 148327
 в Чонотопском Уезде 1929 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1483	737	
Число, месяц совершения записи	20 Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Олейник Аркасий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская Больница		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)			
Подпись записавшего умершего			

Подпись Отдел
 Подпись Акт

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 праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес явившегося)	Отношение <i>И. П. Касимов</i> Большинство от 29-го 1922г. 1455	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 М. П. <i>С. П. Касимов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Многоотделной Губернии* 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1184	738	
Число, месяц совершения записи	20 Октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Александр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Под записью умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, одна
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>И. И. Кучер</i> Большинцы от 29-ти 1922г. 1455	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

92 . 149328

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Мано-Топенской Голубице* 192 2 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1184	738	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Андрей Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	29 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Мано-Топенская Голубица		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Подпись священника 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} к ^{нашему} Больничная от 29-го 1922, 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

93. 150329

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Чонотонский Уезд 1922 год.

В ы п и с ь
 о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1185	439.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ремиз Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенные)	Городская Больница		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Профессия 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)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Большин</i> от <i>29</i> <i>1922</i> <i>1155</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

Чокотоская Голубрава 192 *2* год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1185</i>	<i>289</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>20 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Ремиз Александр</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45 лет</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Городская Больница</i>		
Последнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Подпись заявителя 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 заявителя)	Отношение ¹ а Больничная от 29 ^{го} 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

44. 151320

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. Новотроицк Горьковского 192 2 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1186	740.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Самойло Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Новотроицк Горьковского		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

М. П.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Жизн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение Г. И. народн Больничной от 29 ^{го} июня 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. Подотдел 230 М. П. Подотдел 230	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Чочототской Чот упр 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записей	1187		447
Число, месяц совершения записей	20 ^{го} июня 1922		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Таммаша Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. И. народная Больничная		
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)	Отношения <i>Г. Я. Погодина</i> <i>Больничное от 29-го июня</i> <i>1922г. 1155</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>с. Погодин</i> 	

46 153229
 Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Ночной дежурной* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1188	441.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Черняков Яков		
Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Я. Погодина Больничное		
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, вдова
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение Г ^н к народному Больничному от 9.9-июня 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

47. 154333
Подотдел записей актов гражданского состояния
при Монгольской Госуправе 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1189		448
Число, месяц совершения записи	20 ^{го} апреля 1922		
Под умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Гришанова Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Народная Больница		
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 М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>1-я народная больница от 29^{го} июля 1922г. 1155</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Николаевском Голубинском* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1190	742.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Рыжиков Терсент		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
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)	Отношение Г. И. Болотникова от 29 ^{го} июля 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Помоготская Голубица 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1191	743.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего			
Возраст и имя умершего	Неизвестный ребенок.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Народная больница		
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 М свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение 1 ^й пар Больничное от 29 ^{го} окт 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	 	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Чоногонском Уезде 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1192	744	
число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ельцов Владимир		
число, месяц и год рождения			
число, месяц и год смерти			
место смерти (губерния, уезд, волость, селение)	1 ^й народная Больница		
прежее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
состояние умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: холост, 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 заявителя)	Отношение <i>Г. Я. Народно-Больницы</i> от <i>29-го</i> <i>1922</i> <i>1155</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

Челюстинская Подуправе 192 *2* год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>183</i>	<i>745</i>	
д, месяц совершения записи	<i>20 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Нуровичи Петр</i>		
число, месяц и год рождения			
месяц и год смерти			
смерти (губерния, уезд, волость, селение)	<i>Г. Я. Народно-Больница</i>		
прежее местожительство (указать подробный адрес)			
названия умершего			

110	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
111	Причина смерти		
112	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
113	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отношение <i>Г-на</i> Больничное от <i>29-го</i> 1922, 1155	
114	Место погребения		
115	Особые примечания		
116	Подпись лица, сделавшего заявление		
117	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

52. 157338

Подотдел записей актов гражданского состояния
Всесоюзная Госуправа 1922 год.

В ы п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1094		499.
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Кушанова Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское население)	Городская больница		
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	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-й жены Большинской 29-й 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

53 160329

Подотдел записей актов гражданского состояния
Чонотонского Подотдела 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1125	746	
Число, месяц совершения записи	26 октября		
Под умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Ивановский Иван Иванович		
Число, месяц и год рождения	2 м.		
Число, месяц и год смерти	19 октября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Чонотон		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Арикова ул. дом № 4		
Профессия умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение 1-й жены Больничной 29-го 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

53. 160329

Подотдел записей актов гражданского состояния
Чонотонской Губернии 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1195	746.	
число, месяц совершения записи	20 октября		
Под умершего	Мунеский		
фамилия и имя умершего	Мунеский Иван Петрович		
число, месяц и год рождения	2 м.		
число, месяц и год смерти	19 октября		
место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чонотон.		
прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Яриковская ул. дом № 49		
заведующий умершего			

12
Фамилия, имя и подробный
адрес праца, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

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

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностного лица,
совершившего запись



Детская больница

Отцом Петр Нестор
Никитич Артамонов
дом № 42

Соборная кладбище

Г. Петербург

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1196	747	
Дата, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Николай Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Петербург		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Возраст умершего			

12

Фамилия, имя и подробный
адрес праца, выдавшего сви-
детельство о смерти, а так-
же № свидетельства

13

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявителя)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление

Подпись должностного лица
совершившего запись



Детская больница

Отцом Петр Несте
Ткачевский Архавен
улица № 42

соборная кладбище

Ткачевский

Детская

Подотдел записей актов гражданского состояния

Помощником Ю. Ю. Куряева 1922 2 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1196	747.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Николай Невзвестов		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенно)	Тверская губерния		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Наименование 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)	Отношение <i>Г-а</i> <i>Больничная от 29-го</i> <i>1922г. 1155</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 <i>Акимов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Ченогонская Голубица 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1192	748	
Дата, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Анатолий Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское общество)	Городская Больница		
Постоянное место жительства 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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение <i>Тя</i> Больницы от 29-го 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

56 10342

Гражданского состояния

Выпись о смерти

1922 год.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1198		457
Дата, месяц и год смерти	20 октября 1922		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Николаиченко Евдоким		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская Больница		
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	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 заявителя)	Отношение ^{1-й} к ^{1-й} Больничная ст. 29 ¹⁰ 1922 г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Подольской Губернии 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1199	749.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Болышиков Андрей		
Возраст (число, месяц и год рождения)	53 г.		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Профессия и занятия 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 <i>Г-на</i> <i>Больничное от 29-го</i> <i>1922г. 1155</i>	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, объявившего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

Конотопского уезда 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1200	750.	
Число, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Иосиф Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская Больница		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Число записи 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 заявителя)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Большинцы от 29-го</i> <i>1922. 1153</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
Чонотонской *Уоуправы* 192 2 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1201	704	
Дата, месяц совершения записи	20 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Безымянный Купин		
Возраст (число, месяц и год рождения)	37 лет		
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г-на <i>Городная</i> <i>Большинцы</i>		
Место жительства 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	Мир	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение Г. И. Г. к умершему Большинство от 20-ти 1922г. 1155.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

60. 167346

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Подотдел записей актов гражданского состояния 192__ год.

В ы п и с ь

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	202	752.	
Дата, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Григорьев Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Ярославская Голышмановский уезд		
Место жительства умершего (указать подробный адрес)			
Подпись заявителя умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
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)	Отношение Г. И. Бальничей от 29 ^{го} 1922г. 1155.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Подотдел записей актов гражданского состояния 192__ год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1202	752.	
Дата, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Григорьев Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
Дата, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская Больница		
Последнее местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Причина смерти			

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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение: сын Болоников от 29 ^{го} 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
Иркутской Губернии 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1203	753	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Герасов Иван Мерков		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	1 апреля 1922г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Иркутск		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Безменовский пр. № 8		
Профессия умершего	Шорник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдов.	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)	Зимовий Исаакович Лизагубовская ул. № 1	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания	Подтверждение из городской 1-й участка Уезд. 20 октября 1922	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зимовий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Минин	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Новоотомской Голыцкой 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1204	754	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Бородинко Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская больница		
Истинное 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	Вдов.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Воспаление легких	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Житовый Исакович Лизайдовская ул. № 1	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания	Удостоверение погребения судья 1-го участка г. 20 октября 1922 г.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	З. М. 3	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Новотроицкая Голышова 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1204	754	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	м. Мужской		
Фамилия и имя умершего	Бородинко Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Городская больница		
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		
3	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Откопированное [?] [?] Большинство от 29 [?] 1922г. 1155.	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Копенбургском Уездном* 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1215		484
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Щебенникова		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. [?] [?] [?]		
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	Дизентерия	
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 Т. Перова Бальникова от 29-го 1929г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Новоотомаша Лоукура 1929 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1206		452.
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Резниченко Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Т. Перовская Бальни		
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)	Отношение <i>Г. народн. больницы</i> от 29 ^{го} 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Москотовичах* 1922 г.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского по
№ записи	1208		453
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Бирюкина Ольга		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, таенно)	Г. народная больн.		
Восточное 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)	Отношение <i>Г. И. Киродина</i> Солынского от 29 ^{го} июня 1922г. 1155.	
	Место погребения		
	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

66. 192352
Подотдел записей актов гражданского состояния
пра *Г. И. Киродина* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	4208		454.
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Асеева Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Г. И. Киродина Солынский		
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)	Отношение <i>Г. И. Кародина</i> <i>Большинца от 29^{го} июля</i> <i>1922г. 1155.</i>	
	Место погребения		
	Особые примечания		
	Подпись лица, сдавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

66. 1923

Подотдел записей актов гражданского состояния
 в *Уч. записей в г. Углича* 1922 2 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	4208		454.
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Осипова. Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет.		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. И. Кародина Большая		
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)	От помещика 1-й гвард. полковника от 29-го июля 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Учтенной канцелярии* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1202		458
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестное Кребенки		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-й гвард. полк, Бельгия		
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)	От помещения 1 ^й п.с. больницы от 29 ^{го} июля 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Уполномоченном Лейбурмане* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1902		455
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего			
Фамилия и имя умершего	Неизвестное ребенка		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1 ^й п.с. больницы, Бельгии		
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 <i>Т. П. К.</i> Больница от 29-го 1922. 1455	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П. <i>Стин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
М. П. К.
 1922 год.
 455

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1210	455	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Скориков Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. Народная Больница		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

674

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)	Откомиссии Гаи по Больничной от 29 ^{го} июля 1922г. 1455	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей 64. *Чотумра* 1922 год. 176 355

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1211	456	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Чотумра Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Городская Больница		
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
11	Причина смерти	Дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Открытие 1-й больницы от 29-го 1922г. 1155	
	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 356
 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1212	757	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Бонченко Федор		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1-я народная больница		
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 Г. И. Серого Большаков от 29 ^{го} июля 1922г. 1155	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Новоотской Голубице* 1922 год

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1213	758	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ворожик Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Г. И. Серого Больница		
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	Воз. 177 ир.	
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 род. Больничные от 29-го 1922. 1155.	
14	Место погребения		
15	Другие примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1214	759.	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Самойлова Василия		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Г. Народноосе Больничные		
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 заявителя)	Отношение <i>Г-на</i> <i>Больницы от 29.10</i> <i>1922г 1155</i>	
14	Место погребения		
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, составивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Ново-Орловском Губернском* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1215</i>	<i>780.</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>21 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Черешков Иван</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55 лет</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Г-на городская Больница</i>		
Основное местожительство умершего (указать погребенный 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 заявителя)	Отношение 1 ^й и 2 ^й и др. больницы от 29 ^{го} 1922. 1155	
14	Место погребения		
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. [подпись]	

Поддел записей актов гражданского состояния
 при *Николаевском Личном* 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1216	761	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Милослав Виктор		
Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	1 ^й народная больница		
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 <i>Т. П. К.</i> Большинцы от <i>29.11.1922</i> <i>1922 г. 1155</i>	
14	Место погребения		
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	 М. П. <i>В. П. К.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Новоотском Уездном правлении* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1212</i>	<i>762</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>21 октября 1922</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Исидоренко Павел</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<i>Т. П. К. Большая</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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отношение $I^{\text{я}}$ к $I^{\text{я}}$ Больницы от 29-го 1929. 1155	
14	Место погребения		
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Новотомской Голубице* 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1218.		457.
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Мурин Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	$I^{\text{я}}$ народная болница		
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	Брюшн. 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)	От помещика Г. И. [?] Больницы от 29 1922г. 1155	
14	Место погребения		
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Новотомском Уездном 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1219	463.	
Число, месяц совершения записи	21 октября		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Васильев Герасим.		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, земление)	Г. Народная Сельская		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Род занятий умершего			

Подотдел записей актов гражданского состояния
в Удомельском Уездном правлении 1922 год.

В ы п и с ь
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1220		457.
Число, месяц совершения записи	21 окт и брне		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Вайушина Елена		
Возраст (число, месяц и год рождения)			
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село)	Городская больница		
Постоянное местожительство умершего (указывать подроб- ный адрес)			
Подпись записавшего 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 <i>Г-н</i> Больницы от <i>29^{го}</i> <i>1922 г. 1455.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния
Новотомская Голумовка 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1221</i>	<i>764</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>21 октября</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Калибин Василий</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 лет</i>		
Число, месяц и год смерти			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	<i>Б-хорошевская Больница</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
Год записи 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)	Отношение <i>1-й</i> Больницы от <i>29-го</i> <i>1922г. 1135.</i>	
14	Место погребения		
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Конотопской Гимназии* 192 *2* год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1122</i>	<i>765</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>22 Октября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Муравев Александр</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>21 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>22/10-22</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Конотоп</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>г. Овдов, дом № 44</i>		
Подпись умершего	<i>[Signature]</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	гепатическая	
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)	Внуч. Муравьев Петр Трофимович	
14	Место погребения	Вокзале	
	маушн.	крайней	
	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. П.	
17	Подпись, должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Копотинская Голубя

1922 год.

Выпись
о смерти

выд. 25/11/22

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1223.	716.	
число, месяц совершения записи	22 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Нискун Самуил Реовор.		
число, месяц и год рождения	75.		
число, месяц и год смерти	21/X-22.		
место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вокзале		
прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Чернышевская ул. 24-6.		
занятий умершего	свободный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, замужем
11	Причина смерти	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Внук Луки Соловьев Писарев	
14	Место погребения	Никольское кладбище	
15	Особые примечания	и др. ур. и др.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Писарев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Комитетом Чуйуправ 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1224	767.		
Дата, месяц совершения записи	23 октября 1922.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Великовский Антон Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет		
Дата, месяц и год смерти	23 октября 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Комитет		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Комитет		
Занятие умершего	домохозяин		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

Киевский уезд 1922 год.

Выпись
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1225		458
Число, месяц совершения записи	23 октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Менесукань Евгений		
Возраст (число, месяц, год рождения)	22 г.		
Число, месяц и год смерти	22 октября 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Копитин		
Прежнее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сосновская д. 28		
Семейный статус умершего	миссионеров		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведен	Девичий
11	Причина смерти	Бронхит туб.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец Хмелевский Бернгард Орденбургский	
14	Место погребения	Совхозное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М.П. [подпись]	

84 1917/18
 Отдел записей актов гражданского состояния
 Коммуны Гатчинской 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1226			459
д, месяц совершения записи	23 Октября		
Пол умершего	мужской		
Имя и имя умершего	Шевченко Винаграда Ивановича		
д (число, месяц и год рождения)	6 мая		
д, месяц и год смерти	21/X-22г.		
д смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	г. Коммуны		
дое местожительство (указать подробный адрес)	Дача в Коммуны. № 67.		
Подпись умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Онарчатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отец Иван Шевченко	
14	Место погребения	Воздвиженское кладбище	
15	Особые примечания	Нацмокаш Угряни мид	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 Кантонная Записная 1928 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1207.	748.	
число, месяц совершения записи	25 Октября		
Пол умершего	мужской		
фамилия и имя умершего	Шевченко Иван Михайлович		
возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет.		
число, месяц и год смерти	21/X-22.		
место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кантон.		
настоящее местожительство умершего (указать подробный адрес)	Шевченко Иван Михайлович д. 8-88		
подпись заявителя умершего	Иванов		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	исчерпавшая силы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Анна Михайловна Чанкина	
14	Место погребения	Общественное кладбище в г. Кононе	
15	Особые примечания	Научно-исследовательский институт	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Чанкина	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П. [подпись]	

86. 1922 372

Подотдел записей актов гражданского состояния

Кононовской Губернии 1922 год.

В ы п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1228	769.	
Число, месяц совершения записи	24 Октября		
Под умершего	исчерпавший		
Фамилия и имя умершего	Кононов Николай Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
Число, месяц и год смерти	26/10-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кононов.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Барнаулский уезд Н. Н.		
Род занятий умершего	Работавший		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	<i>инсульт</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства	<i>7</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Анна Михайловна Уланова</i>	
14	Место погребения	<i>Общественное кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>Украина</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Уланова</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	<i>М. П.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
86
1933/2
 Подотдел записей актов гражданского состояния
Конотопском Гимназии 192*2* год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>1208</i>	<i>769</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>24 Октября</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Золотников Николай Васильевич</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>25/10-22</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Конотоп</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Барнавалях ул. 16-17</i>		
Род занятий умершего	<i>Работник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>всенам</i>	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>Иванов Иван Иванович</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес выдавшего)	<i>Иванов Иван Иванович</i>	
14	Место погребения	<i>Соборная церковь</i>	
15	Особые примечания	<i>Русский</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Евдоким</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>М. П.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Копотинский Уезд 1922 год.

Выпись 18/1-2
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1227		460
Число, месяц совершения записи	24 Октября		
Под умершего	<i>всенам</i>		
Фамилия и имя умершего	Арсентьев Ольга Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	25		
Число, месяц и год смерти	25 X 22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Копотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Соборная ул. № 1		
Под записей умершего	<i>Баша</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неженат</i>	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>Александров</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Александров Александр Иванович</i> <i>Адрес тот же</i>	
14	Место погребения	<i>Соборная церковь</i>	
15	Особые примечания	<i>Русский</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Евдоким</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	<i>С. П.</i>	



Подотдел записей актов гражданского состояния

87 *194373*
 в *Колотомыш Угмурава* 1922 год.

Выпись № *175-2*
 о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>1229</i>		<i>460</i>
Число, месяц совершения записи	<i>24 Октября</i>		
Под умершего	<i>Александров</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Александров Сильва Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>75</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>25/10 1922</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Колотомыш</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Соборная церковь</i>		
Подпись умершего	<i>Сильва</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	От паротита	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Инженер Андрей Александрович Адрес: тот же	
14	Место погребения	На Соборном кладбище	
15	Особые примечания	Русский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Александров	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П. Отдел	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 195 377
 1921 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1250.	770.		
Число, месяц совершения записи	24 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Сурогов Михаил Петрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	44 лет		
Число, месяц и год смерти	24/8 22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	в Конном		
Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Петровский Мухоморов		
Вид занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Воспаление мозговой оболочки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отцу Петру Ивановичу Суржикову	
14	Место погребения	Авдеевское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Суржиков	
17	Подпись должностному лицу, совершившему запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

Коптиловская Углубе 1922 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1234		461
Число, месяц совершения записи	25 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Михайловича Михаила		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
Число, месяц и год смерти	24/X - 22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Коптилов - Бельский		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Коптиловский Черниговский уезд		
Профессия или занятие умершего	Работник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	Рак.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Взносительница Континентальная дача д. 24/8 - 22. 04. 22	
14	Место погребения	д. 24/8 - 22. 04. 22	
15	Национальность	Русский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 при *Комитете по труду* 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1292		462
Под умершего	русский		
Фамилия и имя умершего	Гришова Анна Петровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	2 год		
Число, месяц и год смерти	25 октября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Комитет - Вокзал		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежский уезд Воронежский уезд Мичуринский уезд Мичурин		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	гитсман омертв	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Антон Гейс Алексеевич Грошовиков	
	Место погребения	исел доу. Кладбище	
15	Особые примечания	Националистический	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гейс Грошовиков	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
 ра Новотомской Гимназии 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1235	741	
Число, месяц совершения записи	28 Октября		
Пол умершего	мужеский		
Фамилия и имя умершего	Полтавский Иван Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	34 лет		
Число, месяц и год смерти	28 Октября 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Новотом.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Грошовиковых д. 18		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	дегильная	
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)	Нера Нарисов домовладельца адрес тот же	
	Место погребения	Вокзальная площадь	
15	Особые примечания	F.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. А. Нарисов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Копетинского Уездного 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	12567	742	
Число, месяц совершения записи	29 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Никитинский Иван Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	28/X-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Копетин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Копетинский уезд		
Род занятий умершего	Работавший		

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	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Общ. Николай Иванович Бир. Николаевича адрес тот же	
14	Место погребения	Успенская кладбище Украинки	
15	Особые примечания	Националист	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Signature]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature] Отдел Заместитель Актера	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Колыбельном Институте* 1922 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1235		463.
Число, месяц совершения записи	29 сентября		
Под умершего	исполн.		
Фамилия и имя умершего	Александр Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	56 л.		
Число, месяц и год смерти	28/X-22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Рыбинск		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Базарный ул. д. 9		
Род занятий умершего	Рос. фот.		

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	Воспаление легких	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Побанов Александр Иванович Михайловский ул. д. 12	
14	Место погребения	Временное кладбище	
15	Особые примечания	Надгробный камень	
16	Подпись лица, исполнившего заявление	Побанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. Отдел	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Копенгагена 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1256		464
Пол умершего	30 Октября		
Фамилия и имя умершего	женский		
Возраст (число, месяц и год рождения)	Гражданова Евдокия		
Число, месяц и год смерти	4 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	20.8.22		
Временное место жительства умершего (указать подробный адрес)	от Копенгагена - Вильна		
Род занятий умершего	Временный гуд. Острог Скандинавия с. Миски		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Онарматина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отец. Грассин Виктор Петр Алексеевич	
14	Место погребения	Вокзальные кладбище	
15	Особые примечания	Нацмонатч Русский	
16	Подпись лица, отдавшего заявление	Грассин Виктор	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. *Конотопского Уездного* 192 2 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1257	743	
Число, месяц совершения записи	30 Октября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Карпачин Николай Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
Число, месяц и год смерти	30/8-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	См. Конотоп. Надзема 26-20.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Одесса ул. Св. Спаса ранее ул. Св. Спаса Св. Спаса.		
Род занятий умершего			

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	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отец Корчагин Иван Иванович	
14	Место погребения	Воззавское кладбище	
15	Особые примечания	Русские	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Корчагин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Кривоголоса Волынского 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1238		465
Число, месяц совершения записи	12 ^{го} Января		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Кривоное Надежда Михайловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
Число, месяц и год смерти	31/X-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кривоголоса		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Монская ул. Пискаревская ул. 2		
Род занятий умершего	[Signature]		

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	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Михаил Федорович Троицкий адрес: [illegible]	
14	Место погребения	Заказное кладбище Русское	
15	Особые примечания	[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Signature]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. [illegible] 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1239		466
Число, месяц совершения записи	1 Января		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Кисин Александр Михайлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	1/ХІ-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	г. [illegible]		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заказное кладбище		
Род занятий умершего	[illegible]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	генерал.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	F	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Антон. Михайл. Фоминский Ступинский адрес: Москва	
14	Место погребения	Успенское кладбище	
15	Особые примечания	Национальный Русский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Кудряков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

г. *Копенгага* 192 *9* год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1240.		467.
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Фридрихсена Сигизмунда Аноровича		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
Число, месяц и год смерти	2/XV - 22.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	См. Копенгага.		
Состояние местожительства умершего (указать подробный адрес)	Панкратов мост д. 33		
Род занятий умершего	Росс. фел.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	В старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Засучин	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Засучин Иван Иванович Будашицкий адрес тот же	
14	Место погребения	Возрастные кладбище	
15	Особые примечания	Умерший	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Будаш	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Кинешмский уезд 1923 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1241	-	468	
Число, месяц совершения записи	3 ноября		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Мисак Мария Павловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
Число, месяц и год смерти	3/XI-23		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кинешма		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кинешма 28-16		
Род занятий умершего	дом. хоз.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: де- вушкой, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Диагностика	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а так- же № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Место жительства	
14	Место погребения	Удольское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. П. Мещеряков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Новошаранского Уездного 1927 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	1242	774	
Число, месяц совершения записи	4 Ноябрь		
Пол умершего	мужского		
Фамилия и имя умершего	Васильев Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
Число, месяц и год смерти	4/XI-27		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Новошаранский		
Постоянное местожительство умершего (указать подроб- ный адрес)	Новошаранская дача		
Подпись умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
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)	Васильев Александр Радиков	
14	Место погребения	Возле дачи на кладбище	
15	Особые примечания	На кладбище. Украшения.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Васильев	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П. [подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Городской управе* 1928 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1243.	445.	
Число, месяц совершения записи	4 Ноябрь		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Барташ Антон Григорьевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет.		
Число, месяц и год смерти	3/X-28.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	См. Родина		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	мещ. д-р. Родина		
Подпись умершего	См. Родина		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
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)	Осиродко Иван. вдов. врач от 4/XI-25-2558	
14	Место погребения	Воззанинские кладбище	
15	Особые примечания	Русские	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[Signature]	



Подотдел записей актов гражданского состояния
 в Копотинском Уезде 1922 год.

Выпись
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1244	74%		
Число, месяц совершения записи	8 Ноябрь		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Иванъ Павла Ивановичъ		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
Число, месяц и год смерти	6/XI-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенне)	7. Копотин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воззанинское с/п		
Должность умершего	Агентъ Иванъ Розенка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Молодой	Для женского пола: замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	Военными делами	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[Signature]	
	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Антониим Кононович Уч. Розыскной 21. 04-1118	
14	Место погребения	Обороняющаяся	
15	Особые примечания	Национальность: Русской	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature] М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Константиновском Заемном 1923 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	124	777	
Число, месяц совершения записи	8 Января		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Богданович Арон Самойлович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	45		
Число, месяц и год смерти	4/11-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Ростов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Саратовская губерния		
Род занятий умершего	торговец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост.</i>	Для женского пола: 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>Г.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Внучка Кононовича Ульян. Розыска ст. 7 2-й ст. 118</i>	
14	Место погребения	<i>Общественное кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>Русской</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>С. М. П.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Конномском Управлении* 192 *8* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1245</i>	<i>777</i>	
Число, месяц совершения записи	<i>8 Января</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Богданович Арон Самов</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>45</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>7-11-22</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Россоны</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Россоны ст. 4-й ст.</i>		
Род занятий умершего	<i>мартовик</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>оженат</i>	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>убийств</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>З</i>	
	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Лев. Павл. Бонин</i>	
14	Место погребения	<i>Введенское кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>Зарегистр</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кинигин</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Ситин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Кантонном Управлении* 192 *2* год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1246</i>		<i>469</i>
Число, месяц совершения записи	<i>8 Января</i>		
Пол умершего	<i>мужской</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Ривкина</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Вс.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>7/XI-22</i>		
Место смерти (губернская, уезд, город, волость, селенно)	<i>г. Романов</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Родовая ул. 24</i>		
Род занятий умершего	<i>Работ. ф-в</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>убийств</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>Лев. Павл. Бонин</i>	
14	Место погребения	<i>Восточное кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>Сарайский</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Бонин</i>	
17	Подпись должностных лиц, соединивших запись	<i>Сотин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
пр. *Копыловская Юлианна* 1929 год.

Выпись о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	<i>1246</i>		<i>469</i>
Число, месяц совершения записи	<i>8 Января</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия и имя умершего	<i>Ривкина</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Вс.</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>7/ХІ-29</i>		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>г. Рязань</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Рязань ул. 24</i>		
Род занятий умершего	<i>Ваш. Ков</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	удивитель	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	F	
	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Лев Исавий	
14	Место погребения	Восми мейн Александров ст-124	
15	Особые примечания	Сергейская	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Б. М. М. М.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Копотинском Инженерном 192 9 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1297		470
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Маркович Марья		
Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
Число, месяц и год смерти	8/XI-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Ропитон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Мартуши, Копотинская уезда		
Род занятий умершего	дом. хоз.		

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	[Signature]	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Карп Алексеевич Климов Пушкинская ул. д. 5	
14	Место погребения	местное кладбище	
15	Особые примечания	Надпись: Ураган	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александрович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Signature]	

М. П.

106. 213899.

Подотдел записей актов гражданского состояния
г. Кантонской уездной управе 1922 год.

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число, месяц совершения записи	1248	748	
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Ванушенко Илья Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет		
Число, месяц и год смерти	8/XI-22		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кантон		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кантонская ул. д. 24-82		
Род занятий умершего	самоуправитель		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	F.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сеодор Васильевич Барулин	
14	Место погребения	в усадьбе	
15	Особые примечания	Националист	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Барулин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	М. П.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Новоотской Голубице* 192 2 год.

Выпись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	1249		441
Число, месяц совершения записи	10/11 1922		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Анна Семёновна Микши		
Возраст (число, месяц и год рождения)	10/11 1922		
Число, месяц и год смерти	10/11 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Новоот.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Щербатовская ул. № 1		
Род занятий умершего	Актриса		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведенная
11	Причина смерти	Женский	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Детская	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отцом Семён Григорьевич	
14	Место погребения	Вакзальное кладбище	
15	Особые примечания	Исключенный Русский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Чинкина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	М. П. Подписавший Отделом Главной Акт	

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
 Записей Актов Гражданского Состояния при *Городской* Исполнимо
Министерства уезда волости
 города
 год Книга № По Подзаписи №
Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1250	№ 472	№ 472	13 ноября
Умершего <i>Женский</i> <i>Григорьев</i> прозвище имя <i>Антонина</i> отчество <i>Михайловна</i> Время рождения: 1 г. месяца числа Умер: 192 года <i>ноября</i> месяца <i>12</i> числа Умер: губерния уезд волость селение, хутор город <i>Городской</i> Умер: участок <i>Завгородняя</i> улица дом № <i>10</i> Умерло в больнице, то указать адрес больницы Место жительства умершего: губерния уезд селение, хутор город Умер: участок улица дом № Понимать <i>Украинский</i> Положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) (про- ссло, дол- жение в хозяйн, ии)			

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

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Губернатор* Исполкоме
Иркутской уезда волости
..... города
..... года Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1250</i>	№ <i>472</i>	№ <i>472</i>	<i>13 Ноября</i>
Умершего	<i>Женский</i>		
Прозвище	Имя <i>Антонина</i> Отчество <i>Михаиловна</i>		
Время рождения: 1	г.	1	месяца
смерти: 192	года	<i>Ноября</i>	месяца <i>12</i> числа
смерти: губерния	уезд	волость	
селение, хутор	город		<i>Иркутск</i>
улицы	дом №		<i>10</i>
Умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Место жительства умершего: губерния	уезд		
селение, хутор	город		
улицы	дом №		
смерти: губерния	<i>Иркутский</i>		
Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова)			
Подпись (про- писано, дол- жность в хозяйств. отделе)			

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

Примечания

Место для печати

Подпись лица

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Докладчик Отдел
Ватисей Актис

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Мокотон* Исполкоме *Жуков* уезда волости

города

Книга №

По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1251	№ 279	№	15 ноября

Умершего *Мусский* *Робин* прозвище *Георгий* имя *Мокотон* отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *Ноябрь* месяца *15* числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город *Мокотон*

уличный участок *Заветская* улица дом № *40*

по умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежее местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

уличный участок улица дом №

национальность *Русский*

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

затяг (про-
место, дол-
положение в
хозяин,
очий)

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

Подпись лица
сделавшего заявление *Гнидича*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись *Ситни*

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Почтовой* Исполкоме
Чернигов уезда волости
..... города

..... год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1252</i>	№	№ <i>423</i>	<i>16 ноября</i>

Умершего *Менский*
Слободы прозвище имя *Мотрона* отчество *Васильев*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 *2* года *ноября* месяца *14* числа
смерти: губерния уезд волость
..... селение, хутор город
..... участок *Сирнаевская* улица дом № *82*
..... умерло в больнице, то указать адрес больницы
..... место жительства умершего: губерния уезд
..... селение, хутор город
..... участок улица дом №
..... ность *Украинец*
..... состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
..... ная)
(про-
дол-
же в
и,

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От Гибели
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иван Васильевич Словенко Сартавский № 87
13	Место погребения	Мемориальное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кочубов Исполкоме
Чернигов. уезда волости

года города

год

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1255	№	№ 474	

умершего Менский
и Долгоруков и Васильев и Иван

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Ноября месяца 16 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

улицы участок Безименный дом № 4

если умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

улицы участок улица дом №

состояние В браке

состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

профессия (про- ремесло, дол- положение в семье: хозяин, рабочий)

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

Воспаление легких

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

Г.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Осипов Иосиф Григорьевич
Безлюдный пр. №29

13 Место погребения

Еврейское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица
сделавшего заявление

Иосиф Осипов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Михаил

Место для
печати

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполнимо

Чернигов уезда волости

1 года города

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1254</i>	№	№ <i>425</i>	<i>17. Ноябрь</i>

умершего *Менский*

Иванов прозвище

имя *Молова* отчество *Семисов*
Время рождения: 1 *60* г. *Ноябрь* месяца *16* числа

смерти: 192 *2* года

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

дворовый участок *Свободы* улица дом № *6*

если умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежее местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

дворовый участок *Русская* улица дом №

поселенность

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

свидетель (про-
село, дол-
ложение в
хозяйн,
ный)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	От старости
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Александр Голенин Журиг. ул. В. С. № 30.
13	Место погребения	Вокзальное к.
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при Роскоши Исполкоме

Чернигов уезда

2. год

Книга №

По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1955	№	№ 446	18 ноября

умершего Женский

имя Нараскова Филипп

рождения: 1 г. ноября месяца 18 числа

смерти: 1922 года

смерти: губерния Удмуртская уезд Ижмарский селение, хутор Бурдовка город Ижма дом № 78

умерло в больнице, то указать адрес больницы

местожительство умершего: губерния Удмуртская уезд Ижмарский селение, хутор Бурдовка город Ижма дом № 78

умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовец)

про-
исхождение, дол-
жность в
хозяйств.
службе)

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

Подпись лица
сделавшего заявление *Ф. Заболотный*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнине
уезда волости
города *Копылов*

Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1256	№ 780	№	20 Января

Умершего *супруга*
фамилия *Павлов* прозвище имя *Андрей* отчество *Георгиевич*

16. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *1 Января* месяца *14* числа

смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город *Копылов*

сельский участок улица *Ваводская* дом № *8*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город *Копылов*

сельский участок улица дом №

состояние *бывший*

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

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

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполкоме
уезда *Копотин* волости
города *Копотин*

Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1257	№ 781	№	

Умершего *мужского*
фамилия *Васильев* прозвище имя *Васильев* отчество
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Ноябрь* месяца *21* числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город *Копотин*
дворовый участок улица *Воздвиженская* дом № *8*
умерло в больнице, то указать адрес больницы
прежее местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город *Копотин*
дворовый участок улица дом №
гражданство *русский*
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдоведенная) *холост*
занятий (профессия, место, должность, положение в семье: хозяин, батрак)

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



Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Книжон.* Исполкоме
уезда *Книжон.* волости
города *Книжон.*
Книга № По Подзаписи №
Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1258	№ 482	№	22 Января

Умершего *мужского*
фамилия *Бунин* прозвище имя *Климентий* отчество *Осодор*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1928 года *Монголия* месяца *27* числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город *Книжон.*
Участок улица *Монголия* дом № *41*
умерло в больнице, то указать адрес больницы

Место жительства умершего: губерния уезд
селение, хутор город *Книжон.*
Участок улица *Монголия* дом №
национальность *русский*
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, овдовевшая)

Профессия (про-
фессия, дол-
жность в
хозяйстве,
иной)

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

Вспомогательная

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

Г

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

*Мать Анна Ивановна
Кучина*

13 Место погребения

Возвращение кладбища

14 Особые примечания

Подпись лица
сделавшего заявление

Кучина

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Врач Г. Г. Г.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Внутренних* Исполкоме
Чернигов уезда *Внутренний*

2 год

Книга №

города *Внутренний*

По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1257</i>	№ <i>485</i>	№	<i>22 Ноябрь</i>

умершего *смертельный*
Душин прозвище

9. Время рождения: 1 г. имя *Андр.* отчество *Андр.*

смерти: 1922 года *Иван* месяца *25* числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город *Внутренний*

дский участок улица *Метрская* дом № *41*

кто умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город *Внутренний*

дский участок улица дом №

льность *русси*

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

женная)

тей (про-
исхождение, дол-
жение в
хозяйн,
ный)

Г

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) *Мать Анна Павловна Бугайна*

13 Место погребения *Воззанин кладбище*

14 Особые примечания



Подпись лица сделавшего заявление *Муромцев*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Сидорова*

11 225 44

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копылов* Исполноте

уезда *Копылов* волости *Копылов*

города *Копылов*

2 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1260	№ 784	№	22 ноября

Умершего *Муромцев*

Фамилия *Землякова* прозвище *Копылов* имя *Анна* отчество *Анна*

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *Ноябрь* месяца *21* числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город *Копылов*

улицы участок улица *Садовая* дом № *32*

умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город *Копылов*

улицы участок улица дом №

занятость *Учитель*

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

занятий (про- ремесло, долж- положение в семье: хозяин, батчий)

Учитель

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

Подпись лица
сделавшего заявление *Землемова*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Книжке* Исполкоме
уезда *Кинешемского* волости *Кинешемского*
города *Кинешемского*
год Книга № По Подзаписи №
Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1261</i>	№ <i>485</i>	№	<i>23 Января</i>
умершего	прозвище	имя	отчество
<i>Никифоров</i>		<i>Никифор</i>	<i>Иванович</i>
Время рождения:	1 г.	месяца	числа
смерти: 192 <i>2</i> года	<i>Ноябрь</i>	месяца <i>22</i>	числа
смерти: губерния	уезд	волость	
селение, хутор	город	<i>Кинешма</i>	
райский участок	улица	<i>Переславская</i>	дом № <i>1</i>
умерло в больнице, то указать адрес больницы			
прежнее местожительство умершего: губерния	уезд	селение, хутор	город
		<i>Кинешма</i>	
райский участок	улица	<i>Переславская</i>	дом № <i>1</i>
занятость	<i>Учитель</i>		
те положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдоведенная)			
занятий (про- ремесло, долж- положение в семье: хозяин, батрак)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	генеральный врач
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Т
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Врач Григорий Иванович Нисевова
13	Место погребения	Киевская губерния
14	Особые примечания	



Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Киевской губернии волости
города Киевской губернии
год Книга № По Подзагсу №
Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1262	№ -	№ 477	23 ноября

умершего *Нисевова*
имя *Иван* отчество *Васильевич*
13. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *ноября* месяца *23* числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Киевский* волость
селение, хутор город *Киев*

улицы участок дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы
1 Народная больница
местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город *Киев*
улицы участок дом № *7*

положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
разведенная)
Вамислав
Смирнов
Богдан

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Операция зажив
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Маринков 23/хт. 22.11.1923
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Супруга Маринков
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Кирпичников
Подписи должностных лиц, совершивших запись		Михайлов
Место для печати		

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кирпичников* Исполкоме уезда *Кирпичников* волости *Кирпичников* города *Кирпичников*

год *1923* Книга № *786* По Подзаписи № *24*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1263</i>	№ <i>786</i>	№ <i>24</i>	<i>24</i> <i>Июня</i>

умершего *Осипов* прозвище *Осип* имя *Киприан* отчество *Михайлович*

Время рождения: *1905* года *Март* месяца *12* числа *24* числа

смерти: *1923* года *Июня* месяца *24* числа

смерти: губерния *Кирпичников* уезд *Кирпичников* волость *Кирпичников*

селение, хутор *Кирпичников* город *Кирпичников*

участок *Виксанов* дом № *25*

умерло в больнице, то указать адрес больницы

местожительство умершего: губерния *Кирпичников* уезд *Кирпичников*

селение, хутор *Кирпичников* город *Кирпичников*

участок *Виксанов* дом № *25*

альность *русский*

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

птий (про-
месло, дол-
ложение в
хозяин,
чий)

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

Туберкулез легких

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

7

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отцу Мухомору
Внескоренный Оаи

13 Место погребения

Угнетенное кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица
сделавшего заявление

А. Осипов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Чернигов уезда Кантонной волости

2 год Книга № По Подзагону №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1269	№ 787	№	27 Января

умершего *Иванов*
имя *Степан* отчество *Петр*

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *Июль* месяца *27* числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город *Кантон*

улицы *Першаева* дом № *2*

или умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город *Кантон*

улицы *Першаева* дом № *2*

или умерло в больнице, то указать адрес больницы

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

холост

или умерло в больнице, то указать адрес больницы

или умерло в больнице, то указать адрес больницы

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Павлов
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мария Александровна Зисович Николаевская 1 Свердловская обл.
13	Место погребения	Николаевская 1
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при Роспотим Исполнимо
уезда Роспотим волости
города Роспотим
Книга № По Подзаписи №
Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1265	№ 488	№	27 Ноябрь
Умершего <u>Смирнов</u> Онуфим прозвище <u>Сидов</u> имя <u>Сидов</u> отчество <u>Сидов</u> 30 Время рождения: 1 г. <u>Сидов</u> месяца <u>Сидов</u> числа <u>Сидов</u> смерти: 1922 года <u>Сидов</u> месяца <u>Сидов</u> числа <u>Сидов</u> смерти: губерния <u>Сидов</u> уезд <u>Сидов</u> волость <u>Сидов</u> село, хутор <u>Сидов</u> город <u>Сидов</u> улицы <u>Сидов</u> дом № <u>Сидов</u> умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>Сидов</u> улицы <u>Сидов</u> дом № <u>Сидов</u> местожительство умершего: губерния <u>Сидов</u> уезд <u>Сидов</u> село, хутор <u>Сидов</u> город <u>Сидов</u> улицы <u>Сидов</u> дом № <u>Сидов</u> положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовец, разведенная) улицы <u>Сидов</u> дом № <u>Сидов</u> положение в семье (про- дано, дол- голетие в хозяйн, иной)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Афанасий Лопух
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Афанасий Л. Народно-в 785
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Народном* Исполкоме
Чернигов уезда *Копотан* волости
города *Копотан*
2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1288	№ 789	№	24 Января
умершего	мужеского		
фамилия	Засланка	прозвище	Ушир
имя	Иванов	отчество	
Время рождения:	1 г.	месяца	числа
смерти:	1922 года	Октябрь	12 числа
смерти:	губерния	Чернигов	уезд Копотан
смерти:	село, хутор	город	Копотан
земельный участок	улица	дом №	
умерло в больнице, то указать адрес больницы	2 Народно-в		
прежнее местожительство умершего:	губерния	Чернигов	уезд Копотан
смерти:	село, хутор	С. Сивилин	город
земельный участок	улица	дом №	
смерти:	положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)		
смерти:	про- ремесло, дол- положение в смерти: хозяин, смерти)		

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удѣлъ Записей Актов Гражданскаго Состоянія при Кочетан Исполнимо
Куршиновъ уезда Кочетан волости

г. Копотки года 2 год
Книга №
По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1268	№	№ 478	24 Июля

И. умершего псеисект
 Имя Мотшица прозвище _____ имя Мариз отчество _____
 Возраст 30 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 Дата смерти: 192 2 года Август _____ месяца _____ числа
 Место смерти: губерния Архангельская уезд Котликовский волость _____
 _____ селение, хутор _____ город Котликовский

улица _____ дом № _____
 если умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Народная

прежнее местожительство умершего: губерния Ташкентская уезд Чудковский
селение, хутор Чудское город.

улицы участок _____ улица _____ дом № _____

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

... (про-
... ремесло, дол-
... положение в
... : хозяин,
... обочий)

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

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

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

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

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

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Озвращен Хлеба
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отношение 2 Народной Больницы 745
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

19 233 4/5

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполкоме
Чернигов уезда *Копотин* волости
года *2* Книга № *479* По Подзаписи № *24*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1268</i>	№ <i>479</i>	№ <i>479</i>	<i>24</i> <i>Июль</i>

Умершего *Женского*
Имя *Усова* прозвище *Ольга* отчество *Ольга*
Время рождения: 1 *19* г. *Октябрь* месяца *16* числа
Смерти: 1922 года *Октябрь* месяца *16* числа
Смерти: губерния *Чернигов* уезд *Копотин* волость
селение, хутор *Копотин* город *Копотин*
Участок *Копотин* улица *Копотин* дом № *2*
Умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народная*
Место жительства умершего: губерния *Киевская* уезд *Чортковский*
селение, хутор *Чортковский* город *Чортковский*
Участок *Чортковский* улица *Чортковский* дом № *Чортковский*
Положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *девица*
Профессия, должность, место жительства (профессия, должность, место жительства) *девица*

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

20 234 916

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кочетов Исполкоме
Кочетовской уезда волости
города Кочетов

Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1269	№	№ 480	27 ноября

умершего пенсионист
прозвище Кочетов имя Анна отчество Кочетовна
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Сентября месяца 29 числа
смерти: губерния Самарская уезд Кочетов волость
селение, хутор город Кочетов
участок улица дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Народная
улица
местожительство умершего: губерния Самарская уезд Кочетов
селение, хутор город Кочетов
участок улица дом №
личность
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
разведенная) замужняя
статус (про-
хвасло, дол-
ложение в
хозяйн,
ный)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Возвратились из
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сопровождал 2-й Народный комиссариат от 29/12-26 в 998.
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

21 235 417

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кривом* Исполкоме
Кривом уезда *Кривом* волости
города *Кривом*

год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1270	№ 790	№	27 Января

умершего *Сидорова* прозвище *Сидорова* имя *Алекс* отчество *Николай*

26 Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года

смерти: губерния *Чернигов* уезд *Кривом* волость

селение, хутор город *Кривом*

участок улица дом №

умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народный*

местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киев*

селение, хутор город *Киев*

участок улица дом №

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

статус (про-
красно, дол-
гожитель в
доме, хозяин,
иной)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ротса
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Антонием 2 Народно-больничным от 29 Октя
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Место для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотан* Исполкоме
Копотан уезда волости
года *2* Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1272</i>	№	№ <i>482</i>	<i>24 Ноябрь</i>

Умершего *Женского* прозвище *Семик* имя *Варвара* отчество *Варшавская*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Сентябрь* месяца *15* числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Копотан* волость
селение, хутор город *Копотан*
дворовый участок улица дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народно-больничная*
ное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Копотан*
Семикова селение, хутор *Семикова* город
дворовый участок улица дом №
занятость
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятый (про-
ремесло, дол-
положение в
хозяин,
иной)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	СВМАНТОНОВ ХЕВ
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	СВМАНТОНОВ 2 Народно-больничн. от 24 Сентября 1922г. и 996.
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

24 23 8720
С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при Копотин Исполкоме
уезда Копотинский волости
города Копотина
2 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1273	№	№ 483	27 Ноябрь
Умершего <u>Копотин</u>			
прозвище <u>Копар</u> имя <u>Мария</u> отчество			
Время рождения: 1 г. месяца числа			
смерти: 1922 года <u>Сентября</u> месяца <u>29</u> числа			
смерти: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Копотинский</u> волость			
селение, хутор город <u>Копотин</u>			
улицы участок улица дом №			
умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>2 Народно-больничн.</u>			
местожительство умершего: губерния уезд			
селение, хутор город			
улицы участок улица дом №			
состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, замуженная)			
профессия, должность, место жительства (профессия, должность, место жительства)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Озгматснл дм
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Сотмашини 2-й кв. 8 ул. от. 24 / 18 - 22, м. 1
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Копытов Исполнители
уезда волости
города Копытов
год Книга № По Подзаписи №
Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<u>1274</u>	№ <u>491</u>	№	<u>24 Ноябрь</u>

умершего Смирнов
имя Сергей отчество
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Сентябрь месяца 19 числа
смерти: губерния Свердлов уезд Копытов волость
село, хутор город
улицы дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Народно-госпиталь
местожительство умершего: губерния Свердлов уезд Копытов
село, хутор город
улицы дом №
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовенная) неженат
профессия, должность, место, место рождения (профессия, должность, место рождения) Смирнов Сергей Иванович
поселенец

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отношения к умершему
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отношения к умершему 2 Нарядов Богачев от 24 Сент 1920
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место для
печати

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Народном* Исполкоме
уезда *Чернигов* волости *Копотин*
города *Копотин*

год

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1975	№ 792	№	24 ноября

умершего *Смирнов*фамилия *Смирнов* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Иванов*Время рождения: 1 г. *42* месяца *25* числа *25*года *ноября* месяца *25* числа *25*года *ноября* месяца *25* числа *25*смерти: губерния *Чернигов* уезд *Копотин* волость *Копотин*селение, хутор *Копотин* город *Копотин*сельский участок *Мукашова* дом № *4*лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*прежнее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Копотин*селение, хутор *Копотин* город *Копотин*сельский участок *Мукашова* дом № *4*гражданственность *Украинец*

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

холост

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

Смирнов

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	тигр
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Медицинская комиссия свидетельства нет
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Тубенко Павел Иванович Красногорский уезд
13	Место погребения	Соборное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Тубенко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь

Записки



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Копытов Исполкоме
уезда Копытов волости Копытов
города Копытов
Книга № 484 По Подзаписи № 28
Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1926	№	№ 484	28 ноября

Умершего Тубенко прозвище Осип имя Павел отчество Иванович
Время рождения: 1 г. ноября 1926 года 24 ноября 1926 года
Место смерти: губерния Чернов уезд Копытов волость Копытов
селение, хутор Сосновский дом № 39
Удельный участок улица
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Чернов уезд Копытов
селение, хутор Сосновский город Копытов
Удельный участок улица дом № 39
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
Профессия (ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конт.* Исполнимо
уезда _____ волости _____
_____ города *Контотон*
_____ года Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1277</i>	№ <i>793</i>	№ _____	<i>28 ноября</i>

умершего *Мурсеин*
имя *Мурсеин* прозвище _____ имя *Абам* отчество *Султан*
Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
смерти: 192 *2* года *ноября* _____ месяца *27* числа
смерти: губерния *Черный* уезд *Контотон* волость _____
_____ селение, хутор _____ город *Контотон*
_____ городской участок _____ улица *Орловская* дом № *39*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____
прежнее местожительство умершего: губерния *Черный* уезд _____
_____ селение, хутор _____ город *Контотон*
_____ городской участок _____ улица _____ дом № _____
_____ национальность _____
_____ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя
разведенная) _____
_____ (про-
_____ ремесло, дол-
_____ положение в
_____ деле: хозяин,
_____ рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Скарлатина
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Семён Логвинович Мисенико
13	Место погребения	м. сел. д. д. Клясевиче
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Секретарь Актюв

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Комитет Исполнимо
уезд Комитет волости
 города Комитет
 Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1278	№ 794	№	28 июля

Умершего Семён прозвище Семён имя Семён отчество Семён
 Времени рождения: 1 г. Семён месяца Семён числа Семён
 смерти: 1922 года Семён месяца Семён числа Семён
 смерти: губерния Семён уезд Семён волость Семён
 селение, хутор Семён город Семён
 участок Семён улица Семён дом № Семён

Умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому
 постоянное местожительство умершего: губерния Семён уезд Семён
 селение, хутор Семён город Семён
 участок Семён улица Семён дом № Семён
 состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Семён

Врач (про-
 ремесло, дол-
 положение в
 хозяин,
 бочий)
Семён

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Часть 1а
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Колосов врач Иван Степанович
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иван Колосов сын Степана
13	Место погребения	Содержимый в земле
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Колосов Исполнимо

уезда Колосов волости Колосов

города Колосов

Книга № 795 По Подзагсу № 24

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1279	№ 795	№	24 ноября

Умершего Степанов прозвище Степанов имя Василий отчество Васильевич

Время рождения: 1 192 г. 2 месяца 26 числа

смерти: 192 2 года ноябрь 26 месяца 26 числа

смерти: губерния Вятская уезд Колосов волость Колосов

селение, хутор Колосов город Колосов

улицы Васильев дом № 78

умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

местожительство умершего: губерния Вятская уезд Колосов

селение, хутор Колосов город Колосов

улицы Васильев дом № 78

состояние Удвоенный

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

взноситель (про-
ремесло, дол-
положение в
дом: хозяин,
ботник)

Симонский

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Удостоверен Власов Удостоверен в 566
13	Место погребения	Удостоверен Власов
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати

245724

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполнимо
Копотин уезда *Копотин* волости
города *Копотин*

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1280	№ 796	№	29 ноября

умершего *Иван* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Игорь*

Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *ноябрь* месяца *29* числа

смерти: губерния *Саратов* уезд *Копотин* волость
селение, хутор город *Копотин*

сельский участок улица *Сосновская* дом №

умерло в больнице, то указать адрес больницы *пески гор*

сельский участок улица *Сосновская* дом №

сельское местожительство умершего: губерния *Саратов* уезд *Копотин*
селение, хутор город *Копотин*

сельский участок улица *Сосновская* дом №

сельность *Украинская*

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

занятий (про-
ремесло, дол-
положение в
доме: хозяин,
работный) *Сторож*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старосиль
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сем. Георгий Иванович Лавина
13	Место погребения	пос. д.р. Владыкино
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Каштан Исполнимо

уезда Каштан волости Каштан

города Каштан

год 1922 Книга № 497 По Подзагсу № 30

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1281	№ 497	№	30 ноября

умершего мужского

фамилия Руденко прозвище Михаил имя Михаил отчество Иванович

Время рождения: 1 1922 г. 11 января 28 числа

смерти: 192 2 года 11 января 29 числа

смерти: губерния Каштан уезд Каштан волость Каштан

селение, хутор Каштан город Каштан

улицы Каштан дом № 1

умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния Каштан уезд Каштан

селение, хутор Каштан город Каштан

улицы Каштан дом № 1

состояние Руденко

состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

занятий (про-
ремесло, дол-
голожение в
дом. хозяйств,
работ)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Генерал
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Старший врач Руденко
13	Место погребения	Соборная площадь
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Копии* Исполнимо
Копии уезда *Копии* волости
города *Копии*
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1282	№	№ 485	30 ноября
Умершего <i>Численности</i>			
Фамилия, имя, отчество <i>Копии</i>		имя <i>Антонина</i> отчество <i>Николаевна</i>	
Время рождения: 1 <i>45</i> г.		месяца <i>28</i> числа	
смерти: 192 <i>2</i> года <i>Ноябрь</i>		месяца <i>28</i> числа	
смерти: губерния		уезд <i>Копии</i> волость	
селение, хутор		город <i>Копии</i>	
земельный участок		улица <i>Бурдасова</i> дом № <i>88</i>	
умерло в больнице, то указать адрес больницы			
прежее местожительство умершего: губерния		уезд <i>Копии</i>	
селение, хутор		город <i>Копии</i>	
земельный участок		улица <i>Копии</i> дом №	
национальность <i>Украинский</i>			
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, замуженная) <i>Замуженная</i>			
профессия (про- ремесло, дол- гоположение в службе, хозяин, работник)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	7
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Кирилл Иванович Косишк адрес тот же
13	Место погребения	Никольская кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполнимо
Шовон уезда _____ волости _____
_____ города *Копотин*
_____ года Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1283</i>	№ <i>298</i>	№ _____	<i>30 ноября</i>

Умершего *Шовон*
имя *Олейшор* прозвище _____ имя *Зорон* отчество *Шовон*
Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
смерти: 192 *2* года *ноября* _____ месяца *30* числа
смерти: губерния *Пермская* уезд *Копотин* волость _____
_____ селение, хутор _____ город *Копотин*
_____ участок _____ улица *Сарнавская* дом № *9*
умерло в больнице, то указать адрес больницы *дома*
_____ место жительства умершего: губерния *Пермская* уезд *Копотин*
_____ селение, хутор _____ город *Копотин*
_____ участок _____ улица _____ дом № _____
_____ альность *Введенная*
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
разведенная) *введенная*
_____ (про-
_____ место, дол-
_____ положение в
_____ хозяин,
_____ (очий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников и свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сын Антон Горюнов Орский мэр
13	Место погребения	Св. земляное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Орский мэр*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Орский мэр*

249 131

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполнимо

Копотин уезда *Копотин* волости

Книга № *799* По Подзагсу № *30*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
284	№ <i>799</i>	№ <i>30</i>	<i>30</i> <i>Ноябрь</i>

Умершего *мужского*

Ковшар прозвище *Владимир* отчество *Яковлев*

Время рождения: *1922* г. *Ноябрь* месяца *23* числа

Умер: *1922* года *Ноябрь* месяца *30* числа

Умер: губерния *Архангельская* уезд *Копотин* волость

селение, хутор *Копотин* город *Копотин*

Участок *Копотин* улица *Копотин* дом № *34*

Умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Место жительства умершего: губерния *Архангельская* уезд *Копотин*

селение, хутор *Копотин* город *Копотин*

Участок *Копотин* улица *Копотин* дом № *34*

Умерший *Умерший*

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова)

Состояние умершего: *Умерший*

250/32

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Генский
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Степан Павлович Коваль
13	Место погребения	Кипчакские кладбища
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Л. Коваль

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Степан Павлович Коваль

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Акты Гражданского Состояния при Копотин Исполнители

уезда Копотин волости Копотин

города Копотин

Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1085	№ <u> </u>	№ <u>486</u>	<u>Зонина</u>

Имя умершего Иван прозвище Иван отчество Иванович

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Сентябрь 17 числа

смерти: губерния Краснодарская уезд Копотин волость Копотин

селение, хутор город Копотин

участок улица дом №

умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Народный

местожительство умершего: губерния Краснодар уезд Краснодар

селение, хутор город

участок улица дом №

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

про-
сло, дол-
жение в
хозяйн,
ай)

251/38

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Азмиатская холера
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	От имени 2 Народной больницы от 22/XI в 900
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Выписей Актов Гражданского Состояния при *Копытов* Исполнители

уезда *Копытов* волости *Копытов*

города *Копытов*

год _____ Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1286	№ _____	№ 487	30/XI - 22г.

Умершего *посланник*

Фамилия *Копытов* прозвище _____ имя *Мария* отчество _____

Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

Умер: 1922 года _____ месяца 23 числа

Умер: губерния *Воронеж* уезд *Копытов* волость _____

селение, хутор _____ город *Копытов*

Участок _____ улица _____ дом № _____

Умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народная*

Место жительства умершего: губерния *Воронеж* уезд *Копытов*

селение, хутор _____ город _____

Участок _____ улица _____ дом № _____

Положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, замужняя)

Состояние умершего: (пропало, долговое, в козле, в козле)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Суданский уезд
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Суданский уезд 2 Народный комиссариат 25 июля 1922 г. 70
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Суданский уезд

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

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1287	№	№ 488	30 июля

умершего *пациент*
имя *Павлова* прозвище имя *Варвара* отчество
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Сентябрь* месяца 3 числа
смерти: губерния *Владимирская* уезд *Копотин* волость
селение, хутор город *Копотин*
дворовый участок улица дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народный комиссариат*
имя *Павлова*
настоящее местожительство умершего: губерния *Владимирская* уезд
Ореховка селение, хутор город
дворовый участок улица дом №
состояние
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятый (про- ремесло, дол- положение в семье: хозяин, рабочий)

253735

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Амниотическая комара
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мать умершего 2 Нар. ул. № 22. Сидорова 1929.
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Копотин Исполнимо
 уезда Копотин волости Копотин
 города Копотин
 Книга № 800 По Подзагсу № 1288

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1288	№ 800	№	30 Января
Умершего <u>Сидорова</u> прозвище <u>Сидорова</u> имя <u>Сидорова</u> отчество <u>Сидорова</u>			
Время рождения: 1 <u>Сидорова</u> г. <u>Сидорова</u> месяца <u>Сидорова</u> числа <u>Сидорова</u>			
Смерти: 1922 года <u>Сидорова</u> месяца <u>Сидорова</u> числа <u>Сидорова</u>			
Смерти: губерния <u>Сидорова</u> уезд <u>Копотин</u> волость <u>Копотин</u>			
селение, хутор <u>Копотин</u> город <u>Копотин</u>			
Участок <u>Копотин</u> улица <u>Копотин</u> дом № <u>Копотин</u>			
Умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>2 Народная</u>			
Место жительства умершего: губерния <u>Сидорова</u> уезд <u>Сидорова</u>			
селение, хутор <u>Сидорова</u> город <u>Сидорова</u>			
Участок <u>Сидорова</u> улица <u>Сидорова</u> дом № <u>Сидорова</u>			
Состояние <u>Сидорова</u>			
Положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девида, замужняя, разведенная)			
Профессия (про- ремесло, долж- положение в семье: хозяин, батий)			

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

Душманная камера

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочетов* Исполнимо

Кочетов уезда *Кочетов* волости *Кочетов* города *Кочетов*

год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1289</i>	№	№ <i>489</i>	<i>30 ноября</i>

умершего *Кочетов* прозвище *Зинаида* отчество *Михайловна*

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *Май* месяца *30* числа

смерти: губерния *Чернышев* уезд *Кочетов* волость

селение, хутор город *Кочетов*

улицы участок улица дом №

умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народно-госпиталь*

местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город *Кочетов*

улицы участок улица дом №

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

профессия (про-мисло, дол-гожитель, хозяин, рабочий)

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

1947-1948 1949-1950

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Комитет* Исполнимо
миров уезда *Комитет* волости
города *Комитет на*

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1290</i>	№	№ <i>490</i>	<i>30 июля</i>

умершего *Михаил*

Рудак прозвище имя *Виктор* отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 192 *2* года *Август* месяца *7* числа

смерти: губерния *Чернигов* уезд *Комитет* волость

селение, хутор город *Комитет*

дворовый участок улица дом №

умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Находясь*

местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

дворовый участок улица дом №

альность

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

умерший (про-
фессор, долж-
ностное в
доме: хозяин,
работник)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Суданский номер
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Смещение 2 Нирод. бол. от 16 Августа 1922.
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Акты

256738

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копитан* Исполнимо

уезда *Копитан* волости *Копитан*

года *Копитан* Книга № *Копитан* По Подзагу № *Копитан*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1291	№	№ 491	30 ноября

умершего *Копитан*

имя *Копитан* прозвище *Копитан* имя *Копитан* отчество *Копитан*

Время рождения: 1 *Копитан* г. *Копитан* месяца *Копитан* числа *Копитан*

смерти: 192 *Копитан* года *Копитан* месяца *Копитан* числа *Копитан*

смерти: губерния *Копитан* уезд *Копитан* волость *Копитан*

селение, хутор *Копитан* город *Копитан*

улицы *Копитан* дом № *Копитан*

умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народная*

местожительство умершего: губерния *Копитан* уезд *Копитан*

селение, хутор *Копитан* город *Копитан*

улицы *Копитан* дом № *Копитан*

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

пяти (про- ремесло, дол- положение в семье: хозяин, рабочий)

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

Акушерский химера

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Мой товарищ 2 Народно-Борьба
21/8 - 22. в 1922*

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Комитет* Исполнимо
Шибовск уезда волости
города *Комитет*
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1292</i>	№	№ <i>492</i>	<i>30 ноября</i>

Умершего *Женский*
фамилия *Воронь* прозвище имя *Анна* отчество *Александровна*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Августа* месяца *9* числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Комитет* волость
селение, хутор город *Комитет*

Участок улица дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народно-Борьба*
местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Комитет*
селение, хутор город *Комитет*
участок улица дом №

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

при (про-
мисло, дол-
жение в
козани,
ния)

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

Смерть от хронического

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Сделано 2 народными
свидетелями от 16.12.1922
г. № 862*

13 Место погребения

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Монастыре* Исполнимо
инов уезда *Вологодского* волости *Вологодской*
города *Вологодской*
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1293	№	№ 493	30 ноября

Умершего *Писемский*
Писемский прозвище *Михаил* отчество *Михаил*
Время рождения: 1 г. *1922* года *Сентября* месяца *18* числа
смерти: 1922 года *Сентября* месяца *18* числа
смерти: губерния *Чернышев* уезд *Вологодский* волость
селение, хутор *Вологодский* город *Вологодский*

Участок *Вологодский* улица *Вологодский* дом № *Вологодский*
умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народный*
Вологодский
местожительство умершего: губерния *Вологодская* уезд *Вологодский*
селение, хутор *Вологодский* город *Вологодский*
Участок *Вологодский* улица *Вологодский* дом № *Вологодский*

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

Профессия (про-
ремесло, дол-
положение в
доме: хозяин,
работник)

259.441

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Акушерский кабинет
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мой домик 2 Народный Болотинский 21 Селицкий 1922 г. 981.
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Заместитель
А. М. М.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Записей Актов	Гражданского Состояния	при	Копотин
уезда		волости	
		города	Копотана
год	Книга №	По Подзаписи №	
Выпись о смерти			
порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1294	№	№ 494	30 ноября
умершего	Хизинский прозвище		
имя	Тарасович		
Время рождения:	1	г.	месяца
смерти:	1922	года	сентября
смерти:	губерния	Чернышев	уезд Копотин
	селение, хутор		город Копотин
дворовый участок	улица	дом №	
умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Народная			
близка			
прежнее местожительство умершего:	губерния	уезд	
	селение, хутор	город	
дворовый участок	улица	дом №	
альность			
е положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
заний (про- ремесло, дол- положение в е: хозяин, ботный)			

260 4/2

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Аммишная Комета
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Аммишная 2 Народн. Ком. По Восточн. 1922 г.
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Секретарь

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Копотин Исполнимо
уезда Копотин волости
города Копотина

год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1295	№ 801	№	30 ноября

умершего Смирнов
прозвище Николай имя Николай отчество Николай

Время рождения: 1 г. августа месяца 5 числа 1922

смерти: 1922 года августа месяца 5 числа

смерти: губерния Самарская уезд Копотин волость Копотин

селение, хутор Копотин город Копотин

дворовый участок Копотин улица Копотин дом № 2

умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Народн. Ком.

постоянное место жительства умершего: губерния Самарская уезд Копотин

селение, хутор Копотин город Копотин

дворовый участок Копотин улица Копотин дом № 2

состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

занятий (про- ремесло, дол- положение в семье: хозяин, рабочий)

261 443

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

Смерть от холеры

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Ситомеши 2 Народно-медицинский от 16 / V - 22
№ 8602

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполкоме
Копотин уезда *Копотин* волости
города *Копотин*
год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1296</i>	№ <i>802</i>	№	<i>30 июля</i>

Умершего *Ситомеши*
имя *Николай* отчество *Яковлев*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Август* месяца *7* числа
смерти: губерния *Черешов* уезд *Копотин* волость
селение, хутор город *Копотин*

Участок улица дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народно-медицинский*

Место жительства умершего: губерния уезд
селение, хутор город

Участок улица дом №

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

Профессия, должность, место жительства (профессия, должность, место жительства)

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

262 449

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Дунайский Кошера
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Свидетельство 2 Народной больницы от 10 III - 22 в 862
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кошотин Исполнимо Кошотин уезда Кошотин волости Кошотин города Кошотин

Книга № 803 По Подзаписи № 1297

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1297	№ 803	№	30 ноября

Умершего Смирнов прозвище Кошотин имя Владимир отчество Михайлович

Время рождения: 1 25 года Мая месяца 30 числа

смерти: 192 2 года Мая месяца 30 числа

смерти: губерния Чернигов уезд Кошотин волость Кошотин

селение, хутор Кошотин город Кошотин

Участок Кошотин улица Кошотин дом № 2

Умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Народной

Участок Кошотин улица Кошотин дом № 2

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

Профессия (про- ремесло, долж- положение в семье: хозяин, рабочий)

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись



С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Комитет Исполнине
уезда Комитет волости
города Комитет

Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
298	№ 804	№	30 ноября

умершего Судинский
фамилия Судинский прозвище: имя Михаил отчество Константинович
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Сентября месяца 15 числа
смерти: губерния Пермская уезд Комитет волость
селение, хутор город Комитет
улицы, дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Нар. Дом
местожительство умершего: губерния Пермская уезд
селение, хутор Васильев город
улицы, дом №
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовец, разведенная)
профессия (про-
ремесло, долж-
ность, хозяин,
работник)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сильной тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сопольский 2 нап. 21 Сент. 1922 г. 1922 г.
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Комитет Исполкоме
 уезда Копонотин волости
 города Копотин
 Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1299	№ 805	№	30 ноября

умершего мужеский
 прозвище Андрей имя Андрей отчество
 Время рождения: 1922 г. Андрей месяца 5 числа
 смерти: 1922 года ноябрь месяца 30 числа
 смерти: губерния Керншовск уезд Копотин волость
 селение, хутор город Копотин

улицы Масановск дом № 7
 умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

прежнее местожительство умершего: губерния Гроднен уезд
 селение, хутор город Копотин

улицы Масановск дом № 7

состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

профессия (про-
 ремесло, дол-
 положение в
 семье: хозяин,
 рабочий)

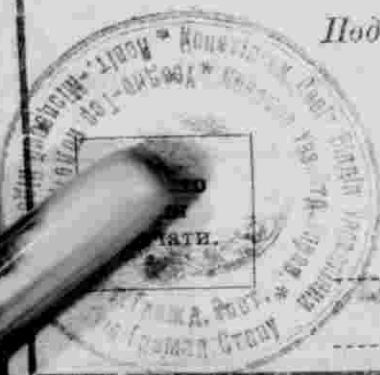
10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детский
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Алексей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

Подпись лица, сделавшего заявление

Дудкин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Алексей Иванович



Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Копотин~~ Исполкоме
~~Копотинск~~ уезда ~~Копотинск~~ волости
города ~~Копотин~~
год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
200	№ 806	№	30 ноября

умершего ~~Смирнов~~
фамилия ~~Смирнов~~ имя ~~Николай~~ отчество ~~Григорьевич~~
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года ~~Сентябрь~~ месяца ~~18~~ числа
смерти: губерния ~~Вятская~~ уезд ~~Копотин~~ волость
селение, хутор город ~~Копотин~~

улицы участок улица дом №
умерло в больнице, то указать адрес больницы ~~2 Народи~~

местожительство умершего: губерния ~~Мордовия~~ уезд ~~Вознесенск~~
селение, хутор город ~~Мещинское~~

улицы участок улица дом №

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

статус (про-
мисло, дол-
ложение в
хозяйн,
ный)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Семейный мир
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Вн. помеще 2 Нар. Бельмун ~ 944
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Место для печати

216 748

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Копотин Исполкоме Шировск уезда Ш волости Копотин города

год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1301	№ 807	№	30 июля

Умершего Смирнов прозвище Смирнов имя Василий отчество Васильевич

Время рождения: 1 г. месяца числа

Смерти: 1922 года Семтебр месяца 18 числа

Смерти: губерния Воронеж уезд Копотин волость Копотин селение, хутор город Копотин

Участок улица дом №

Умерло в больнице, то указать адрес больницы 2 Нар. Бельмун

Место жительства умершего: губерния Воронеж уезд Славский селение, хутор Славский город

Участок улица дом №

Состояние

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

Профессия (профессия, должность, место, положение в семье: хозяин, батрак)

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

Дизентерия

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сын умершего 2 Нагорный и 945

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сын умершего

Ваня Акимова

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Выписей Актов Гражданского Состояния при *Колонот* Исполкоме

Колонот уезда _____ волости _____

_____ города *Колонот*

Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
302	№ _____	№ 495	30 ноября

Имя умершего *Семин* прозвище _____ имя *Иван* отчество _____

Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

Умер: 1922 года *Семин* _____ месяца *7* числа

Умер: губерния *Пермь* уезд *Колонот* волость _____

_____ селение, хутор _____ город *Колонот*

_____ участок _____ улица _____ дом № _____

Умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Нагорный*

Семин

Место жительства умершего: губерния _____ уезд _____

_____ селение, хутор _____ город _____

_____ участок _____ улица _____ дом № _____

_____ волость _____

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, _____)

_____ (про- _____, до- _____, _____, _____, _____)

_____ (про- _____, до- _____, _____, _____, _____)

_____ (про- _____, до- _____, _____, _____, _____)

_____ (про- _____, до- _____, _____, _____, _____)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Беломая Ротка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Император 2 Народно-государственный 2 Народно-государственный
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Выписей Актов Гражданского Состояния при *Колоний* Исполкоме

уезда *Колоний* волости *Колоний*

города *Колоний*

Книга № *303* По Подзаписи № *303*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>303</i>	№ <i>303</i>	№ <i>303</i>	<i>303</i>

Имя *Иван* отчество *Семенов*

Время рождения: 1 *1922* г. месяца *6* числа *6*

Место рождения: *Семенов* уезд *Колоний* волость *Колоний*

селение, хутор *Колоний* город *Колоний*

улица *Колоний* дом № *2 Народно-государственный*

умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народно-государственный*

местожительство умершего: губерния *Колоний* уезд *Колоний*

селение, хутор *Колоний* город *Колоний*

улица *Колоний* дом № *2 Народно-государственный*

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

про-
место, дол-
ложение в
хозяйств,
ный)

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Комитет* Исполкоме
Шибов уезда *Кочетов* волости
города *Кочетов*
Книга № По Подзагису №
Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>304</i>	№ <i>809</i>	№	<i>30 ноября</i>

Умершего *Олефирский*
Олефир прозвище *Владимир* имя *Олефир* отчество
Время рождения: 1 *г.* г. *1922* года *2* месяца *12* числа
смерти: 192 *2* года *2* месяца *12* числа
смерти: губерния *Самарская* уезд *Кочетов* волость
селение, хутор *Кочетов* город *Кочетов*
земельный участок *улица* дом № *2*
по умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народный*
улица
прежее местожительство умершего: губерния *Самарская* уезд *Кочетов*
селение, хутор *Кочетов* город *Кочетов*
земельный участок *улица* дом № *2*
занятость *улица*
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
разведенная)
занятый (про-
ремесло, дол-
положение в
хозяйин,
ботый)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Субъект
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Антоним 2 на Березинский м 973
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме* Исполкоме
уезда *Исполкома* волости
города *Исполкома*
2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1305	№ 800	№	2 февраля
умершего	<i>Антоним</i>		
фамилия	Курган	прозвище	имя <i>Алексей</i> отчество <i>Иванов</i>
ст. 2	Время рождения: 1 г.	месяца	числа
смерти: 1922	года	<i>февраль</i>	месяца 2 числа
смерти: губерния	<i>Черный</i>	уезд	<i>Исполкома</i> волость
	селение, хутор	город	<i>Исполкома</i>
цейский участок	улица	<i>Земельная</i>	дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
оянное местожительство умершего: губерния	<i>Черный</i>	уезд	<i>Исполкома</i>
	селение, хутор	город	<i>Исполкома</i>
цейский участок	улица	<i>Земельная</i>	дом №
овальность	<i>Урашени</i>		
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя			
разведенная)			
занятий (про			
ремесло, дол			
ть, положение в			
мстве: хозяин,			
рабочий)			

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Николаеве Исполнимо

уезда Николаев волости 14/10/22

города Николаев

Книга № 811 По Подзагсу № 5

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1306	№ 811	№	5 декабря

Умершего Исаака прозвище Исаак отчество Иванов

Время рождения: 1 г. 1922 года 3 декабря 3 числа

смерти: 1922 года 3 декабря 3 числа

смерти: губерния Чернигов уезд Николаев волость

селение, хутор Николаев город Николаев

улицы Козин дом № 1

умерло в больнице, то указать адрес больницы

местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Николаев

селение, хутор Николаев город Николаев

улицы Козин дом № 1

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

профессия, место, должность, занятие в хозяйстве (владельцем, арендатором, батолом, рабочим)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отморожение
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	С
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иван Васильевич Кононов Кандробовская ул. д. 58
13	Место погребения	Никольское кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление *И. Кононов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Отдел
Записей Актов

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *И. Кононов* Исполкоме
уезда *Константиновск* волости *Константиновск*
города *Константиновск*
год *1922* Книга № *812* По Подзагсу № *6*

Выпись о смерти

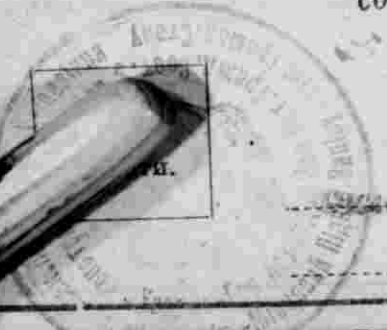
Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1304</i>	№ <i>812</i>	№ <i>...</i>	<i>6 Января</i>

Умершего *И. Кононов*
имя *Иван* отчество *Васильевич*
Время рождения: *1922* г. *Июль* месяца *15* числа
смерти: *1922* года *Декабрь* месяца *5* числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Константиновск* волость
селение, хутор *Константиновск* город *Константиновск*
улицы *Красногор* дом № *...*
умерло в больнице, то указать адрес больницы *...*
прежнее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Константиновск*
селение, хутор *Константиновск* город *Константиновск*
улицы *Красногор* дом № *...*
занятость *Угрямиш*
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *...*
занятый (про-
ремесло, дол-
положение в
доме: хозяин,
работный)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>дети</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Мать Анна Кузьмовна Звоничева</i>
13	Место погребения	<i>Соборное кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Звоничев*

Подписи должностных лиц, совершивших запись



34 243 457

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Роском* Исполкоме
уезда *Роском* волости
города *Роском*

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1308</i>	№ <i>818</i>	№	<i>6 февраля</i>

умершего *мужского*
имя *Веденов* отчество *Климентов*
ст *10* Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 *2* года *Февраль* месяца *4* числа
смерти: губерния: *Чернигов* уезд *Роском* волость
селение, хутор город *Роском*
улицы участок улица *Роскомская* дом № *33*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
прежнее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Роском*
селение, хутор город *Роском*
улицы участок улица *Роскомская* дом № *33*
состоятельность *Угрюм*
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятий (про-
ремесло, дол-
положение в
доме: хозяин,
работный)

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

Миро

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

118

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Мать Усманова Анна
Безногая*

13 Место погребения

Успенское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Усманова

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Записей Актов

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Римини* Исполкоме

Чернигов уезда *Ромнонского* волости

года *Ромнонского*

2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи

1309 № *814* № *6 декабря*

умершего *смертельный*
имя *Александр* отчество *Григорьевич*

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *декабря* месяца *4* числа

смерти: губерния *Чернигов* уезд *Ромнонский* волость

селение, хутор город *Ромнонский*

улицы участок улица *Риминской* дом № *35*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

аяное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Ромнонский*

селение, хутор город *Ромнонский*

улицы участок улица *Ромнонской* дом № *35*

состояние *Узранный*

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

занятий (про- ремесло, дол- положение в

состояние: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Мир
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	С
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мать Ульяна Особого в Вологда
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Крамнич*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Исполнительный Секретарь
Заведующий Актом

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантон* Исполкоме
инов уезда волости
города *Кантон*
года Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1310	№ 815	№	7 декабря

умершего *смертельный*
Описание прозвание имя *Никлай* отчество *Осого*
Время рождения: 1922 г. *Никлай* месяца 1 числа
смерти: 1922 года *Декабрь* месяца 7 числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Кантон* волость
селение, хутор город *Кантон*
сельский участок улица *Усп. Мира* дом № 41
умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Кантон*
селение, хутор город *Кантон*
сельский участок улица *Усп. Мира* дом № 41
альность *Чернигов*
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

смерти (про-
исхождение, дол-
голетие в
доме, хозяин,
смерти)

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Каюши* Исполнители
 уезда *Кочетовского* волости
 города *Кочетовского*
 2 год Книга № По Подзагону №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1311	№	№ 496	8 февраля

Умершего, *женский*
 имя *Неистина* прозвище *Семизавеня* отчество *Никола*

2. Время рождения: 1 г. месяца числа
 смерти: 1922 года *февраль* месяца *8* числа

смерти: губерния *Чернигов* уезд *Кочетовский* волость

селение, хутор город *Кочетовский*

сельский участок улица *Кочетовская* дом №

умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Кочетовский*

селение, хутор город *Кочетовский*

сельский участок улица *Кочетовская* дом №

состоятельность *разведенная*

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

занятый (про-
 ремесло, дол-
 положение в
 семье: хозяин,
 рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	генерал
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	С. С. 10
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Павел Иванович Чернышев
13	Место погребения	Вокзальная площадь
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Место для печати.

38

247

458

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Канцелярии Исполкоме уезда Воскресенского волости Воскресенской города Воскресенской

год 1922 Книга № 816 По Подзагсу № 11

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1312	№ 816	№	11 декабря
Умершего <u>Смирновский</u> <u>Павел</u> отчество <u>Петрович</u>			
Время рождения: 1 г. <u>9</u> месяца <u>10</u> числа			
Смерти: 1922 года <u>декабря</u> <u>10</u> числа			
Смерти: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Воскресенский</u> волость <u>Воскресенская</u>			
селение, хутор <u>Воскресенский</u> город <u>Воскресенский</u>			
сельский участок <u>Воскресенский</u> улица <u>Павловская</u> дом № <u>11</u>			
Умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Прежее местожительство умершего: губерния <u>Черниговская</u> уезд <u>Воскресенский</u>			
селение, хутор <u>Воскресенский</u> город <u>Воскресенский</u>			
сельский участок <u>Воскресенский</u> улица <u>Павловская</u> дом № <u>11</u>			
Состояние <u>холодный</u>			
Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовец)			
Профессия (профессия, должность, занятие в хозяйстве)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Дети умерли
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Александр? Лунин Павленко, Александров ул. 26-21.
13	Место погребения	Вокзаловский кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *Лунин*

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Заместитель Акта

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантонном*. Исполнители
уезда *Кантонного* волости
города *Кантонного*
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1313	№ 817	№	11 Декабря
Умершего <i>смерти</i> имя <i>Василий</i> отчество <i>Сергей</i> Время рождения: 1 г. месяца числа смерти: 1922 года <i>Декабрь</i> месяца <i>11</i> числа смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Кантон</i> волость селение, хутор город <i>Кантон</i> сельский участок улица <i>Менделеев</i> дом № 64 лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы прежнее местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Кантон</i> селение, хутор город <i>Кантон</i> сельский участок улица <i>Менделеев</i> дом № 64 занятость <i>Учредитель</i> прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>холост</i> занятый (про- ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Докт. Василий Васильевич Губрицкий, адрес: ...
13	Место погребения	в усадьбе
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

В. Губрицкий

Подписи должностных лиц, совершивших записи

В. Губрицкий

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Романов* Исполкоме уезда *Романов* волости *Романов* города *Романов*

2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1314	№	№ 497	14 Января

умершего *мужской*

фамилия *Лестун* прозвище *Параскей* имя *Параскей* отчество *Васильев*

Время рождения: 1 г. 1 месяца числа

смерти: 1922 года *Февраль* месяца *14* числа

смерти: губерния *Чернигов* уезд *Романов* волость *Романов*

селение, хутор *Романов* город *Романов*

сельский участок *Романов* улица *Назимова* дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Романов*

селение, хутор *Романов* город *Романов*

сельский участок *Романов* улица *Назимова* дом №

гражданственность *русский*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Земля
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	У
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Роскош Григорьев Богданов Завгородний ул. 38
13	Место погребения	Несколько восточнее кладбища
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Ведерцов
Подписи должностных лиц, совершивших запись		
Место для печати		

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Ромашин Исполкоме
уезда Ромашинский волости Ромашин
города Ромашин
год 1922 Книга № 798 По Подзагсу № 14

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ <u>798</u>	№ <u>798</u>	14 декабря

Умершего Овечкина Василия Петровича
имя Василий отчество Петрович
Время рождения: 1 г. 1922 года 14 декабря 1922 года
смерти: 192 2 года 14 декабря 1922 года
смерти: губерния Ромашин уезд Ромашин волость Ромашин
селение, хутор Ромашин город Ромашин
сельский участок Владимир улица Владимир дом № 4
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Ромашин
настоящее местожительство умершего: губерния Ромашин уезд Ромашин
селение, хутор Ромашин город Ромашин
сельский участок Владимир улица Владимир дом № 4
национальность русский
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятий (про-
ремесло, дол-
положение в
доме: хозяин,
работный)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач (Смерть)
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Абрам Овечкин
13	Место погребения	Возле дома 24
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Абрам Овечкин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Абрам Овечкин*

49 281 462

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Книжке* Исполкоме уезда *Книжка* волости *Книжка* города *Книжка*

2 год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1316	№	№ 499	15 февраля

Умершего *Абрам Овечкин* имя *Абрам* отчество *Овечкин*

Время рождения: 1 г. *1922* года *14* числа *14* числа

Смерти: 1922 года *14* числа *14* числа

Смерти: губерния *Чернигов* уезд *Книжка* волость *Книжка* селение, хутор *Книжка* город *Книжка*

Улицы *Книжка* дом № *24*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Место жительства умершего: губерния *Чернигов* уезд *Книжка* селение, хутор *Книжка* город *Книжка*

Улицы *Книжка* дом № *24*

Улицы *Книжка* дом № *24*

Положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *Вдова*

Профессия (ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *дом. ж.*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отмечено
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	И
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Раиса Вассионов Восковец адрес тот же
13	Место погребения	Христианское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Р. Вассионов*

Подписи должностных лиц, совершивших записи

печати.

43. 262 463

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантон* Исполкоме
Чернышевск. уезда *Кантон* волости
города *Кантон*
2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1314	№ 818	№	15 февраля

Умершего *смертиский*
имя *Просая* прозвище *Николас* отчество *Васильев*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Ноябрь* месяца *6* числа
смерти: губерния *Чернышевск* уезд *Кантон* волость
селение, хутор город *Кантон*
сельский участок улица *Покровская* дом № *7*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
прежнее местожительство умершего: губерния *Чернышевск* уезд *Кантон*
селение, хутор город *Кантон*
сельский участок улица *Покровская* дом № *7*
гражданственность *Украинский*
прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *холост*
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *ученик*

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

убит. снарядом

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

Г

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Скандерман Никодимович
Равнинская
Краснопресненская ул. 4-51

13 Место погребения

Вокзальное кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Скандерман

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Росийской* Исполкоме
Росийской уезда *Росийской* волости
города *Росийской*
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1818</i>	№	№ <i>500</i>	<i>18 февраля</i>

Имя умершего *Никодим*
фамилия *Скандерман*
имя *Анна* отчество *Павловна*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Февраль* месяца *18* числа
смерти: губерния *Черниговская* уезд *Росийской* волость
селение, хутор город *Росийской*

Участок улица *Павловская* дом №

умерло в больнице, то указать адрес больницы

Место жительства умершего: губерния *Черниговская* уезд *Росийской*
селение, хутор город *Росийской*

Участок улица *Павловская* дом №

Состояние *Скандерман*

Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдовенная)

Состояние (про-
фессия, дол-
жность в
хозяйств.
участке)

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

и Записей Актов Гражданского Состояния при Кочетов Исполнимо

уезда Кочовит волости

ВОЛОСТИ _____
города Копейск

2. ГОД

Книга № По Подзаголов №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
------------	-------------	-------------	---------------------------------

1319	№	№ 501	20 gouspus
------	---	-------	------------

умершего психический
имя Бондаренко прозвище Дарил отчество Бондаренко

Время рождения: 1..... г. месяца числа

смерти: 192 2 года Декабрь месяца 20 числа

смерти: губерния Тифлисская уезд Кутаисский волость Белая

село, хутор город Камчатка

наименование земельного участка, улица Германов дом № 19

Если умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

1993-1994

ное местожительство умершего: губерния Владимир уезд Ковров

село. хутор город *Канев*

улица _____ дом № _____

...ность русских ...

положение умеренного: (холост женат вдов. разведен. девица замужняя)

Ваше предложение

ВЕРХНИЙ (ПР) -

.....

Имя: ХОЗЯИН, (фамилия)

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Запиской Актов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотинском* Исполкоме
уезда *Копотинского* волости
города *Копотинского*
22 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1320	№ 819	№	20 февраля
умершего	<i>смертельный</i>		
фамилия <i>Васильев</i>	прозвище	имя <i>Иван</i>	отчество <i>Иванович</i>
Возраст	Время рождения: 1922 г. <i>Июль</i> месяца <i>15</i> числа		
Время смерти: 1922 года	<i>Февраль</i> месяца <i>20</i> числа		
Место смерти: губерния <i>Чернигов</i>	уезд <i>Копотинский</i>	волость	
селение, хутор		город <i>Копотинский</i>	
земельный участок	улица <i>Горьковского</i> дом № <i>4</i>		
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
прежнее местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i>		уезд <i>Копотинский</i>	город <i>Копотинский</i>
селение, хутор		город	
земельный участок	улица <i>Горьковского</i> дом № <i>4</i>		
профессия <i>Земледелец</i>			
прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место
печати.

Иванов А.И.

47 288 464

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копытов* Исполкоме *Курманов* уезда *Копытов* волости *Копытов* города *Копытов*

год Книга № По Подзагону №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1321	№	№ 502	21 декабря

умершего *женский*

имя *Михаил* прозвище *Михаил* имя *Александр* отчество *Васильевич*

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *декабрь* месяца *20* числа

смерти: губерния *Чернышевск* уезд *Копытов* волость

селение, хутор город *Копытов*

сельский участок улица *Павловская* дом № *15*

умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния *Чернышевск* уезд *Копытов*

селение, хутор город *Копытов*

сельский участок улица *Павловская* дом № *15*

национальность *русской*

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. М. М. М.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Врач Василий Александрович
Зависимый Александр

Место
для
печати

48 237 468

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Виктор* Исполкоме
уезда *Конотопский* волости
города *Конотоп*

год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти 48-03-90

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1322	№ 819	№ 449	21 декабря

умершего *смертельный*
имя *Михаил* прозвище *Михаил* имя *Михаил* отчество *Николай*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *ноябрь* месяца *20* числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Конотоп* волость
селение, хутор город *Конотоп*
улицы участок улица *Батурина* дом № *19*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *убит*
заболел из Удвога
прежнее местожительство умершего: губерния *Роман* уезд
селение, хутор город *Роман*
улицы участок улица дом №
состояние *свободный*
прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *всесемь*
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Роман*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	убит при повороте из судна
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Народный комиссар
13	Место погребения	Святой Николаевский
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполнине
Копотин уезда *Копотинск* волости
города *Копотин*
2 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1323	№ -	№ 503	22 января
И умершего <i>неизвестно</i>			
Фамилия <i>Валуй</i> прозвище имя <i>Народный</i> отчество <i>Симеонов</i>			
Время рождения: 1922 г. <i>декабрь</i> месяца <i>7</i> числа			
Время смерти: 1922 года <i>декабрь</i> месяца <i>21</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Перемышльская</i> уезд <i>Копотин</i> волость			
селение, хутор город <i>Копотин</i>			
улицейский участок улица <i>Артемьевская</i> дом № <i>3</i>			
Если умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Перемышльская</i> уезд <i>Копотин</i>			
селение, хутор город <i>Копотин</i>			
улицейский участок улица <i>Артемьевская</i> дом № <i>3</i>			
Профессия			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Заявитель

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Печать

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кантонном Исполнине

Чернышевск уезда Кантонного волости

года 1922 Книга № 820 По Подзаписи № 25

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1324	№ 820	№	25 Декабря

Умершего Соловьев прозвище Иван отчество Иванов

Время рождения: 1 г. 40 месяца 22 числа 22

Смерти: 1922 года Декабря месяца 22 числа 22

Смерти: губерния Чернышевск уезд Кантонного волость Кантона

селение, хутор Кантона город Кантона

улицы Кантона дом № Кантона

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Кантона

Место жительства умершего: губерния Чернышевск уезд Кантонного

селение, хутор Кантона город Кантона

улицы Кантона дом № Кантона

состояние русская

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

Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, работник) Бухгалтер

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сергей Андреевич Андреев Москва, Бранский переулок
13	Место погребения	Возле кладбища
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Андреев*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Андреев*

Печать: *Печать*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уддел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копытов* Исполкоме *Чернышев* уезда *Копытов* волости *Копытов* города *Копытов*

1922 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1325	№	№ 504	25 декабря

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Матвеев* прозвище *Сыра* отчество *Андреев*

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

Время смерти: 1922 года *декабря* месяца *25* числа

Место смерти: губерния *Чернышев* уезд *Копытов* волость *Копытов*

селение, хутор город *Копытов*

улицейский участок улица *Задески* дом № *33*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышев* уезд *Копытов*

селение, хутор город *Копытов*

улицейский участок улица *Задески* дом № *33*

Национальность *русский*

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

Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *домохозяйка*

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Книжке* Исполнимо
уезда *Колосовского* волости
города *Колосовского*
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1326	№ 821	№	25 Января

умершего *сифилис*
имя *Александр* прозвище *Михайло* отчество *Макарь*
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *Февраль* месяца *24* числа
смерти: губерния *Черниговская* уезд *Колосовский* волость
селение, хутор город *Колосовский*

сельский участок улица *Степная* дом № *20*
либо умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Колосовский*
селение, хутор город *Колосовский*

сельский участок улица *Степная* дом № *20*
национальность *Украинская*

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

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Печник*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Мир
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сем. Александр Никитич. Лобов
13	Место погребения	Возвращение в родную
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. Лобов

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Заведующий Отделом

Заведующий Актом

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Внутренних* Исполкоме
Черниговской уезда *Волотинской* волости
города *Волотин*
год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1324	№ 822	№	25 февраля

умершего *Александров*
имя *Сем. Александр* прозвище *Никитич* имя *Никитич* отчество *Ремизов*
Время рождения: 1922 г. *февраль* месяца *7* числа
смерти: 1922 года *февраль* месяца *23* числа
смерти: губерния *Черниговская* уезд *Волотинский* волость
селение, хутор город *Волотин*
сельский участок улица *Волотинская* дом № *98*
если умерло в больнице, то указать адрес больницы
прежнее местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Волотинский*
селение, хутор город *Волотин*
сельский участок улица *Волотинская* дом № *98*
гражданство *Украинской*
прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятий (про- ремесло, дол- положение в семье: хозяин, рабочий)

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Самуил

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Самуил

54

295 474

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Кинотомск Исполкоме
Черниговской уезда Кинотомский волости
города Кинотомск

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1328	№ 823	№	25 декабря

умершего мужской
имя Иван прозвище Иван имя Иван отчество Карпов
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года декабрь месяца 25 числа
смерти: губерния Черниговская уезд Кинотомский волость
селение, хутор город Кинотомск
сельский участок улица Обручевская дом № 37
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
прежнее местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Кинотомск
селение, хутор город Кинотомск
сельский участок улица Обручевская дом № 37
национальность русский
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Судом</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>С. С. С.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Отец Карл Зингер внук Яков</i>
13	Место погребения	<i>Никольский кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотом* Исполнимо
Чернигов уезда *Копотом* волости
города *Копотом*
год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>1329</i>	№ <i>824</i>	№	<i>26 декабря</i>
Умершего <i>мужской</i>			
Имя <i>Зингер</i> прозвище <i>Арон-Бер</i> отчество <i>Зинман</i>			
Возраст <i>23</i> года			
Время рождения: 1 г. месяца числа			
Смерти: 1922 года <i>декабря</i> месяца <i>25</i> числа			
Смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Копотом</i> волость			
селение, хутор город <i>Копотом</i>			
Участок улица <i>Путевая</i> дом № <i>29</i>			
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Копотом</i>			
селение, хутор город <i>Копотом</i>			
Участок улица <i>Путевая</i> дом № <i>29</i>			
Состояние <i>Арон-Бер</i>			
Состояние умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>холост</i>			
Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, работник) <i>Зингер</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Порок сердца
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Казимирович Воронин Удзричав Путинская ул. № 29
13	Место погребения	Свободное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотинском* Исполкоме
Чернышевского уезда *Копотинского* волости
города *Копотинского*
1922 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1330	№	№ 525	26 декабря
Имя умершего <i>Михайлов</i>			
Фамилия <i>Рожнова</i> прозвище имя <i>Анна</i> отчество <i>Михаил</i>			
Возраст 1. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Дата смерти: 1922 года <i>декабрь</i> месяца <i>26</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Копотинский</i> волость			
селение, хутор город <i>Копотинский</i>			
Кладбищенский участок улица <i>Вокзальная</i> дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Копотинский</i>			
селение, хутор город <i>Копотинский</i>			
Кладбищенский участок улица <i>Вокзальная</i> дом №			
Национальность <i>Русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Чернышев уезда Каноничин волости
города Каноничин
2 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1331	№ 825	№	27 Октября

умершего *Михаил Степанов Рогов*
имя *Михаил* отчество *Михаил*

Возраст 8. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *Октябрь* месяца *27* числа

смерти: губерния *Чернышев* уезд *Каноничин* волость

селение, хутор город *Каноничин*

сельский участок улица *Свободная* дом № *38*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышев* уезд *Каноничин*

селение, хутор город *Каноничин*

сельский участок улица *Свободная* дом № *38*

гражданственность *Украинская*

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

разведенная)

занятий (про- ремесло, дол- положение в

числе: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отм. 1332
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Касимов Анисим Разинский
13	Место погребения	В еврейское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Разинский

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копеев* Исполнине
Чаринский уезда *Калужская* волости
 города *Копеево*
 22 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1332	№	№ 506	18 Января

умершего *Касимов*
 фамилия *Иванов* прозвище *Иван* имя *Андрей* отчество *Иванович*
 возраст 11. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года *Январь* месяца *18* числа
 место смерти: губерния *Чаринская* уезд *Калужская* волость

селение, хутор город *Копеево*
 земельный участок улица *Александровская* дом № 11

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния *Чаринская* уезд *Калужская*

селение, хутор город *Копеево*
 земельный участок улица *Александровская* дом № 11

гражданственность *Русская*

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

занятий (промышленный, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	звезда смерти
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сын Михаил Иванович Проскуряков
13	Место погребения	Возвращение на родину
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Исполнительный Отдел

Записей Актов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Корыто* Исполкоме
уезда *Корыто* волости
города *Корыто*
22 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1554	№ 227	№	29 января

умершего *мужского*
фамилия *Харьков* имя *Бернард* отчество *Франц*
возраст *42* года. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *января* месяца *29* числа
смерти: губерния *Чернигов* уезд *Корыто* волость
селение, хутор город *Корыто*
сельский участок улица *Шевченко* дом № *29*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

прежнее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Корыто*
селение, хутор город *Корыто*

сельский участок улица *Шевченко* дом № *29*

гражданственность *Украинская*

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

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *небедошар*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сын Николай Борисович Хомов из деревни
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Н. Симоненко

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Место для печати

Заведующий Отделом
Записей Актов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантонном* Исполкоме
Черниговск уезда *Кантонного* волости

1922 год

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1285	№ 828	№	29 Января
Имя умершего <i>Симоненко</i>			
Фамилия <i>Симоненко</i> имя <i>Николай</i> отчество <i>Борисович</i>			
Возраст <i>34</i> года			
Время рождения: 1 г. месяца числа			
Дата смерти: 1922 года <i>Февраль</i> месяца <i>29</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Кантонного</i> волость			
селение, хутор город <i>Кантонное</i>			
поселенческий участок улица <i>Степновская</i> дом № <i>55</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Кантонного</i>			
селение, хутор город <i>Кантонное</i>			
поселенческий участок улица <i>Степновская</i> дом № <i>55</i>			
Национальность <i>Русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>холост</i>			
Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) <i>Рабочий</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	как мучительная
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Александр Степанович Ширанин Муром пер. 18-7
13	Место погребения	Александровское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Ширанин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Запиской Актов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уддел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кинтман* Исполкоме
уезда *Кинтманск* волости
города *Кинтман*
1922 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1336	№	№ 507	30 декабря

умершего *неизвестно*
фамилия *Александров* прозвище *Александр* имя *Александр* отчество *Александрович*
возраст 23 года Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года *декабрь* месяца 29 числа
смерти: губерния *Воронежская* уезд волость
селение, хутор город *Кинтман*

сельский участок *Кинтман* улица *Жуков* дом № 6

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

стоянное местожительство умершего: губерния *Виневская* уезд

селение, хутор город *Кинтман*

сельский участок *Кинтман* улица *Жуков* дом №

национальность *Украинская*

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

занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

девица

Александрович

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Книжном Исполкоме
Чернигов уезда Книжнинского волости

1922 год

Книга №

По Подзаголовку №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1837	№ 827	№	31 декабря

умершего

фамилия Мирошников имя Виктор отчество АлександрВремя рождения: 1912 г. Августа месяца 16 числасмерти: 1922 года Декабря месяца 31 числасмерти: губерния Чернигов уезд Книжнинский волостьселение, хутор Книжнинское город Книжнинскоесельский участок Пшугинское дом № 4

или умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Книжнинскийселение, хутор Книжнинское город Книжнинскоесельский участок Пшугинское дом № 4гражданственность Украинская

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

разведенная)

занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

доме: хозяин,

работный)

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кинешемском* Исполкоме
Чернышевск уезда *Кинешемского* волости
 города *Кинешма*
 1922 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1338	№	№ 508	31 декабря
Имя умершего <i>Алексей</i>			
Фамилия <i>Иванов</i> прозвище <i>Иван</i> имя <i>Анна</i> отчество <i>Ивановна</i>			
Возраст 35. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Дата смерти: 1922 года <i>декабрь</i> месяца <i>31</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Чернышевск</i> уезд <i>Кинешемский</i> волость			
селение, хутор город <i>Кинешма</i>			
земельный участок улица <i>Шереметьевская</i> дом №12			
Если умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернышевск</i> уезд <i>Кинешемский</i>			
селение, хутор город <i>Кинешма</i>			
земельный участок улица <i>Шереметьевская</i> дом №12			
Гражданственность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>девица</i>			
Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) <i>Кинешемская</i>			

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

*Несколько, около 12
лет*

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

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

*Сын Вадим
Митяев*

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. Митяев

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Митяев

Переврено:

12.03.2003г.

Виз

*В этой книге прокуре-
ровано и прокурено
303 места (в том числе)*

Зав. орг. зап. Смерть - Таня -

Провед. и вв. в кн.



реестрації
ного стану
М.В. Васько
(прізвище)
06 2003р.

Перевірено:

12.03.2003р.

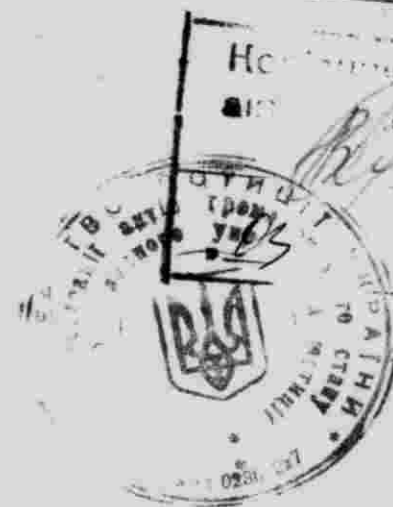
Виз

В зібранні книжки і фактури -
ровано і фактури ровано
303 місяці (триває тут)

Зав. орг. заг. *Александр Таня*



Провед. і завірено:



реєстрації
ного стану
А.В.Валенко
(прізвище)
06 2003р.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Несколько месяцев</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Врач Верадир</i> <i>Методика</i>
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Е. Килим

Подписи должностных лиц, совершивших записи



Валенко