

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

91

*Опис №1
справа №33*

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Конопольської міської ради

Книга реєстрації актів громадянського стану про
смерть за 02.01.1923р. - 29.06.1923р.

М.Коногон

Кількість аркушів - 222

ДЕРЖАРХІВ

Смородніної області

Фонд №

Р 4420

Опис №

21

Архівний №

33

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Дел.

Выписей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Исполкоме

уезда волости

города

год

Книга №

По Подвагоу №

Выпись о смерти

порядковый №

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

Число и месяц совершения записи

№

№

ршего

прозвище

имя

отчество

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

смерти: 192 года

месяца

числа

смерти: губерния

уезд

волости

селение, хутор

город

йский участок

улица

дом №

ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния

уезд

селение, хутор

город

йский участок

улица

дом №

альность

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

евица, замужняя

разведенная)

анятий (про-
ремесло, дол-
положение в
исле: хозяин,
рабочий)

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Черкасская уезда Черкасская волости

1923 год

Книга № 1

По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№ 1	№ 1	2 Января

Пол умершего

Фамилия

прозвище

имя

отчество

Возраст

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

Время смерти: 1923 года

Января

месяца

числа

Место смерти: губерния

Черкасская

уезд

Черкасский

волости

селение, хутор

город

Черкасск

милицейский участок

улица

Сосновская

дом № 10

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния

Черкасская

уезд

Черкасский

волость

селение, хутор

город

Черкасск

милицейский участок

улица

Сосновская

дом № 10

Национальность

Украинская

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

Замужняя

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

Работник

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Смерть</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Л.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Мирин Павел Павлович</i>
13	Место погребения	<i>Успенский кладбище</i>
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Чувашском* Исполкоме
уезда *Чувашского* волости

города *Чурапчино*

192 *3* годКнига № *1*По Подзагсу № *10*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>3</i>	№ <i>2</i>	№ <i>1</i>	<i>3 Января</i>

Пол умершего *мужского*Фамилия *Митрофанов* прозвище *Смирн* имя *Смирн* отчество *Смирн*Возраст *—* Время рождения: *1921* г. *Август* месяца *1* числа *1*Время смерти: *1923* года *Января* месяца *3* числа *3*Место смерти: губерния *Чувашская* уезд *Чувашский* волостиселение, хутор *Чурапчино* город *Чурапчино*милицейский участок *—* улица *Карникова* дом № *—*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чувашская* уезд *Чувашский*волость *—* селение, хутор *Чурапчино* город *Чурапчино*милицейский участок *—* улица *Карникова* дом № *—*Национальность *Чувашская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Депрессия</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>Сестра умершего М. И. Смирнова</i>
13	Место погребения	<i>Возле дома, на кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

М. И. Смирнов

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. С. С.

С. С. Р.		Народный Комиссариат Внутренних Дел.	
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <i>Канцелярии</i>		Исполкоме	
<i>Чернышевск</i>		уезда <i>Венгеровского</i>	
		волости <i>Николаевская</i>	
192 <i>2</i> год		Книга № <i>1</i>	
		По Подзагсу № <i>...</i>	
Выпись о смерти			
Общий порядковый № <i>4</i>	Мужск. пола № <i>3</i>	Женск. пола № <i>1</i>	Число и месяц совершения записи <i>3 Января</i>
Пол умершего <i>мужской</i>			
Фамилия <i>Смирнов</i> прозвище <i>...</i> имя <i>Михаил</i> отчество <i>Иосифович</i>			
Возраст <i>43</i> Время рождения: 1 <i>...</i> г. <i>...</i> месяца <i>...</i> числа <i>...</i>			
Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Января</i> <i>...</i> месяца <i>2</i> <i>...</i> числа <i>...</i>			
Место смерти: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Венгеровский</i> волость <i>Николаевская</i>			
селение, хутор <i>...</i> город <i>Николаевск</i>			
милицейский участок <i>...</i> улица <i>Николаевская</i> дом № <i>3</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>...</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Венгеровский</i>			
волость <i>...</i> селение, хутор <i>...</i> город <i>Венгерово</i>			
милицейский участок <i>...</i> улица <i>Николаевская</i> дом № <i>...</i>			
Национальность <i>Русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>...</i>			

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



Подпись лица,

сделавшего заявление

Шир

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Шир

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Копотин Исполнимо
Чернышев уезда Копотинский волости
 города Копотин

1923 год

Книга №

По Подзагоу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 5	№ 4	№ 1	3 Января

Пол умершего мужскойФамилия Варна прозвище Пан имя Пан отчество ГригорВозраст 80 Время рождения: 1 г. Января месяца 1 числа 1Время смерти: 1923 года Января месяца 3 числа 3Место смерти: губерния Чернышев уезд Копотин волости Копотинселение, хутор Копотин город Копотинмилицейский участок Уч. Мухомов улица Уч. Мухомов дом № 4

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышев уезд Копотинволость Копотин селение, хутор Копотин город Копотинмилицейский участок Уч. Мухомов улица Уч. Мухомов дом № 4Национальность Украинский

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

вдова, разведенная вдова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

хлебобулочный

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Отморожения
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	У
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Варкова Надежда Гавриловна ул. 44
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Княгининском* Исполкоме
Чернышевского уезда *Княгининского* волости
города *Княгинина*
192 *5* год Книга № *1* По Подзаголовку № *23*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>6</i>	№ <i>4</i>	№ <i>2</i>	<i>4 Января</i>
Пол умершего <i>мужской</i>			
Фамилия <i>Свердлов</i> прозвище _____ имя <i>Евгений</i> отчество <i>Матв.</i>			
Возраст <i>50</i> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Января</i> _____ месяца <i>2</i> _____ числа			
Место смерти: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Княгининский</i> волость _____			
_____ селение, хутор _____ город <i>Княгинина</i>			
милицейский участок _____ улица <i>Вокзальная</i> дом № <i>6</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернышевская</i> уезд <i>Княгининский</i>			
волость _____ селение, хутор _____ город <i>Княгинина</i>			
милицейский участок _____ улица <i>Вокзальная</i> дом № <i>6</i>			
Национальность <i>русский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдова</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>дом. хоз.</i>			

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



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших записи

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Книжном* Исполкоме
Чирчикском уезда *Канакчинском* волости
города *Канакчино*

192 *7* год Книга № По Подзагоу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>7</i>	№ <i>5</i>	№ <i>2</i>	<i>5 Января</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Сиван* прозвище имя *Петр* отчество *Иванов*

Возраст *90* Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 *7* года *Января* месяца *4* числа

Место смерти: губерния *Чирчикская* уезд *Канакчинский* волость
селение, хутор город *Канакчино*

милицейский участок улица *Сиванова* дом № *7*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чирчикская* уезд *Канакчинский*
волость селение, хутор город *Канакчино*

милицейский участок улица *Сиванова* дом № *7*

Национальность *Украинская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Смерть</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>У</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Внук Василий Петрович (Савин)</i>
13	Место погребения	<i>Никитинское кладбище</i>
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполн.* Исполн.*Чернигов* уезда *Волынская* волостигорода *Кочетов*192 *2* год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>8</i>	№ <i>6</i>	№ <i>2</i>	<i>5 Января</i>

Пол умершего *мужского*Фамилия *Параскив* прозвище *Семин* имя *Семин* отчество *Иванович*Возраст *10* лет Время рождения: 1 г. месяца числаВремя смерти: 192 *3* года *Января* месяца *4* числаМесто смерти: губерния *Черниговская* уезд *Волынская* волостьселение, хутор город *Кочетов*милицейский участок улица *Обручовская* дом № *4*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Волынская*волость селение, хутор город *Волынская*милицейский участок улица *Обручовская* дом № *4*Национальность *Украинская*

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

вдова, разведенная)

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Книжном* Исполкоме
Чернигов уезда *Котомин* волости

города *Котомин*

22 год

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 1	№ 6	№ 3	5 Января

Пол умершего

*мужской*Фамилия *Кавиш* прозвищеимя *Вера*отчество *Ивановна*Возраст *25*

Время рождения: 1 г.

месяца числа

Время смерти: 1923 года

Января

месяца 5 числа

Место смерти: губерния

*Чернигов*уезд *Котомин*

волость

селение, хутор

город *Котомин*

милицейский участок

улица *Степана* дом № *30*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния

*Чернигов*уезд *Котомин*

волость

селение, хутор

город *Котомин*

милицейский участок

улица *Степана* дом № *30*

Национальность

Украинская

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

Замужняя

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

участковый

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	туберкулез сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Г
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	мужом Василием Ивановичем
13	Место погребения	Успенское кладбище
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 Колонии Исполкоме
Чернышев уезда Колонийский волости
города Колоний

23 год

Книга №

По Подзагоу №

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 117	№ 6	№ 4	9 Января

пол умершего мужскойфамилия Иванов прозвище Сивилитин отчество Иванвозраст 76 лет. Время рождения: 1 г. месяца числаВремя смерти: 1923 года Января месяца 9 числаМесто смерти: губерния Чернышев уезд Колонийский волостьселение, хутор город Колонийполицейский участок улица Россейская дом № 4

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышев уезд Колонийскийволость селение, хутор город Колонийполицейский участок улица Россейская дом № 4Национальность Украинский

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

вдова, разведенная) Вдова

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

Работник

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Старость</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>сын Алексей Луценко</i>
13	Место погребения	<i>Успенское кладбище</i>
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 *Коллегии* Исполкоме *Черновицкой* уезда *Колотвицкой* волости города *Колотвица*

2 *2* год Книга № По Подзаголов №

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>11</i>	№ <i>6</i>	№ <i>5</i>	<i>9 Января</i>

пол умершего *мужской*

фамилия *Луценко* прозвище имя *Алексей* отчество *Никифор*

возраст *22* года. Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 192 *3* года *Января* месяца *9* числа

место смерти: губерния *Черновицкая* уезд *Колотвицкий* волость селение, хутор город *Колотвица*

милицейский участок улица *Мещова* дом № *34*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черновицкая* уезд *Колотвицкий* волость селение, хутор город *Колотвица*

милицейский участок улица *Мещова* дом № *34*

Национальность *русский*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Брюшной тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Иванов
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	От имени отца Врача № 47
13	Место погребения	Отсел. дор. Кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Канцелярии Исполкома

уезда Канонический волости

города Канонический

2.5 год

Книга №

По Подзагоу №

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№ 7	№ 5	10.10.1923

д умершего Канонический

амилия Канонический прозвище Канонический имя Канонический отчество Канонический

возраст 47 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года Канонический месяца 7 числа

место смерти: губерния Черниговская уезд Канонический волость

селение, хутор Канонический город Канонический

милицейский участок Канонический улица Канонический дом № 153

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Канонический

волость Канонический селение, хутор Канонический город Канонический

милицейский участок Канонический улица Канонический дом № 153

национальность Украинская

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

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

Канонический Канонический

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)	мать Кристины Крестовны
13	Место погребения	Вокзальный кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

13

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Колотом* Исполкоме *Чернигов* уезда *Колотом* волости города *Колотом*

192 *3* год Книга № По Подзагоу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>13</i>	№ <i>7</i>	№ <i>6</i>	<i>11 Января</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Зосимов* прозвище *Антимов* имя *Антимов* отчество *Иванов*

Возраст *1* года *7* месяцев *16* числа

Время смерти: 192 *3* года *Января* *11* месяца *16* числа

Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Колотом* волости селение, хутор *Колотом* город *Колотом*

милицейский участок *Саратов* улица *Саратов* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Колотом* волость селение, хутор *Колотом* город *Колотом*

милицейский участок *Саратов* улица *Саратов* дом №

Национальность *Украинская*

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Землетрясение

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Землетрясение

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Волостном* Исполкоме
Чернигов уезда *Волостном* волости

192 *3* год

Книга №

По Подзаголовку №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>14</i>	№ <i>7</i>	№ <i>7</i>	<i>12 Января</i>

Пол умершего *мужской*Фамилия *Кибец* прозвище *Александр* отчество *Иванович*Возраст *1* Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числаВремя смерти: 192 *3* года *Января* *12* месяца *12* числаМесто смерти: губерния *Чернигов* уезд *Волостном* волостиселение, хутор *Волостном*милицейский участок *Рибцев* улица *Рибцева* дом № *10*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Волостном*волость *Волостном* селение, хутор *Волостном* город *Волостном*милицейский участок *Рибцев* улица *Рибцева* дом № *10*Национальность *Украинская*

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

Род занятий (про-

фессия, ремесло, долж-

ность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

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.	<i>И. И. И.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Мать. А. А. А.</i> <i>И. И. И.</i>
13	Место погребения	<i>Богоявленская площадь</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

И. И. И.

Подписи должностных лиц, совершивших записи

*И. И. И.**Зависей А. И.*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Комитет* Исполкоме *Черниговской* уезда *Полонинский* волости192 *3* год

Книга №

По Подзагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>15</i>	№ <i>8</i>	№ <i>7</i>	<i>13 Января</i>

Пол умершего *мужской*Фамилия *Падийков* прозвище *И. И. И.* имя *И. И. И.* отчество *И. И. И.*Возраст *1922* года *12* месяцев *12* числаВремя смерти: 192 *3* года *Января* месяца *11* числаМесто смерти: губерния *Черниговская* уезд *Полонинский* волостиселение, хутор *Полонинский* город *Полонинский*милицейский участок *А. А. А.* улица *А. А. А.* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Полонинский*волость *Полонинская* селение, хутор *Полонинский* город *Полонинский*милицейский участок *А. А. А.* улица *А. А. А.* дом №Национальность *Русская*

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

Род занятий (про-

фессия, ремесло, долж-

ность, положение в

промысла: хозяин, рабочий)

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

дегениация

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

У

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Отец Алексей
Александров*

13 Место погребения

В усадьбе

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Александров

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Александров

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Романов* Исполкоме *Чернышев* уезда *Романов* волости

года *1923* Книга № *...* По Подзагсу № *...*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>16</i>	№ <i>8</i>	№ <i>8</i>	<i>13 Января</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Кудин* прозвище *...* имя *Александр* отчество *Александрович*

Возраст *1* года. Время рождения: *1* г. *...* месяца *...* числа *...*

Время смерти: *1923* года *Января* *...* месяца *12* числа *...*

Место смерти: губерния *Чернышев* уезд *Романов* волость *...*

селение, хутор *...* город *Романов*

милицейский участок *...* улица *Кудина* дом № *10*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышев* уезд *Романов*

волость *...* селение, хутор *...* город *Романов*

милицейский участок *...* улица *Кудина* дом № *10*

Национальность *Украинский*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	<i>Денисов</i>
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	<i>Г</i>
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	<i>Мать Федор Иванов</i>
13	Место погребения	<i>Баши вачное кладбище</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Александров

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Александров

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Народном* Исполкоме
Чернышев уезда *Коммуна* волости

города *Коммуна*

2 год

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>14</i>	№ <i>8</i>	№ <i>9</i>	<i>13 Января</i>
Имя умершего <i>Михаил</i>			
Фамилия <i>Иванов</i> прозвище <i>Скач-Спра</i> отчество <i>Иванов</i>			
Возраст <i>72</i> года. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1923 года <i>Анвар</i> месяца <i>12</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Чернышев</i> уезд <i>Коммуна</i> волость			
селение, хутор город <i>Коммуна</i>			
Почтовый индекс <i>155</i> улица <i>Скотовая</i> дом № <i>155</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернышев</i> уезд <i>Коммуна</i>			
волость селение, хутор город <i>Коммуна</i>			
Почтовый индекс <i>155</i> улица <i>Скотовая</i> дом № <i>155</i>			
Национальность <i>Украинский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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)	Семья Васильевых ул. Цукерман
13	Место погребения	Братское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Евсей Цукерман

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

[Подпись]

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантон* Исполкоме*Чернышевский* уезда *Кантонский* волостигорода *Кантон*

2.3 год

Книга №1

По Подзаписи № 70

Выпись о смерти

общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 18	№ 9	№ 9	15 Января

пол умершего *мужского*фамилия *Суров* прозвище *Левин* отчество *Николай*возраст *20* лет время рождения: 1922 г. *Января* месяца *20* числавремя смерти: 1923 года *Января* месяца *14* числаместо смерти: губерния *Чернышевский* уезд *Кантонский* волостьселение, хутор *Кантон*милицейский участок *улица Чернышевского* дом № *14*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышевский* уезд *Кантон*волость *Кантонский* селение, хутор *Кантон*милицейский участок *улица Чернышевского* дом № *14*Национальность *Украинская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Дети</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Дети</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Отец Николай Дмитриевич</i>
13	Место погребения	<i>Соборная церковь</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Смирнов*

Подписи должностных лиц, совершивших записи *Смирнов*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. *19* *19*

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Народном* Исполкоме *Чернышев* уезда *Колосовский* волости *Колосов* города *Колосов*

28 год Книга № *1* По Подзагу № *71*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>18</i>	<i>19</i>	<i>9</i>	<i>15 Август</i>

умершего *Смирнов*

Фамилия *Смирнов* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Николай*

возраст *38* Время рождения: 1 *г.* *1* месяца *1* числа

время смерти: 192*3* года *Август* *14* месяца *14* числа

место смерти: губерния *Чернышев* уезд *Колосов* волость *Колосов*

селение, хутор *Колосов* город *Колосов*

милицейский участок *Колосов* улица *Колосов* дом № *1*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Чернышев* уезд *Колосов* волость *Колосов* селение, хутор *Колосов* город *Колосов*

милицейский участок *Колосов* улица *Колосов* дом № *1*

национальность *Русской*

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

род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Колосовский*

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Вршиловск уезда

волости
города

3 год

Книга № 1

По Подзагу № 73

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 20	№ 11	№ 9	5/1

умершего
Фамилия Гаврилов
Имя Николай
Отчество Григорьевич
Возраст 42 года
Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1923 года
Место смерти: губерния Вршиловск уезд волость
селение, хутор
город
милицейский участок
улица
дом № 18
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Вршилов уезд
волость селение, хутор город
милицейский участок улица дом № 18
Национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Русский

Вдов

Слесарь

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.

L

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Андреем Ивановым
г. Коношине ул. Свободы
д. № 18*

13 Место погребения

Вокзальное кладбище

14 Особые примечания

L

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Медицинский Доктор

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Верного. уезда *Коношин* волости

города *Коношин*

1923 год Книга № *1* По Подвзосу № *102*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>21</i>	№ <i>12</i>	№ <i>9</i>	<i>18 января</i>

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Мочнев* прозвище *Андрей* отчество *Иванович*

Возраст *69* Время рождения: 1 *г.* *м.* *д.* *числа*

Время смерти: 1923 года *января* *17* *числа*

Место смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Коношин* волости

селение, хутор *г. Коношин*

милицейский участок *Успенско-Прощанский*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Курская* уезд *Муромский*

волость *селение, хутор* *г. Муромский*

милицейский участок *Александровский*

Национальность *русская*

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

женат

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

стопроцент

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме Чернигов. уезда Комитов. волости

1923 год

Книга № 1

По Подзагоу № 115

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 22.	№ 13	№ 9	20 января

Пол умершего Мужской
Фамилия Вешняков, прозвище Яков, имя Леонид, отчество

Возраст 42. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года 3 января месяца 20 числа

Место смерти: губерния Чернигов. уезд Комитов. волость

селение, хутор город Комитов.

милицейский участок улица Бурдочная дом № 19

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов. уезд Комитов.

волость селение, хутор город Комитов.

милицейский участок улица Бурдочная дом № 19

Национальность Украинская

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

холост

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

статус

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

обязан сработаться

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

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

сын Семёновна М.
Корнион Бурдовская

13	Место погребения
1	С. 1
2	С. 2
3	С. 3
4	С. 4
5	С. 5
6	С. 6
7	С. 7
8	С. 8
9	С. 9
10	С. 10
11	С. 11
12	С. 12
13	С. 13
14	С. 14
15	С. 15
16	С. 16
17	С. 17
18	С. 18
19	С. 19
20	С. 20
21	С. 21
22	С. 22
23	С. 23
24	С. 24
25	С. 25
26	С. 26
27	С. 27
28	С. 28
29	С. 29
30	С. 30
31	С. 31
32	С. 32
33	С. 33
34	С. 34
35	С. 35
36	С. 36
37	С. 37
38	С. 38
39	С. 39
40	С. 40
41	С. 41
42	С. 42
43	С. 43
44	С. 44
45	С. 45
46	С. 46
47	С. 47
48	С. 48
49	С. 49
50	С. 50
51	С. 51
52	С. 52
53	С. 53
54	С. 54
55	С. 55
56	С. 56
57	С. 57
58	С. 58
59	С. 59
60	С. 60
61	С. 61
62	С. 62
63	С. 63
64	С. 64
65	С. 65
66	С. 66
67	С. 67
68	С. 68
69	С. 69
70	С. 70
71	С. 71
72	С. 72
73	С. 73
74	С. 74
75	С. 75
76	С. 76
77	С. 77
78	С. 78
79	С. 79
80	С. 80
81	С. 81
82	С. 82
83	С. 83
84	С. 84
85	С. 85
86	С. 86
87	С. 87
88	С. 88
89	С. 89
90	С. 90
91	С. 91
92	С. 92
93	С. 93
94	С. 94
95	С. 95
96	С. 96
97	С. 97
98	С. 98
99	С. 99
100	С. 100

Иркутское на Дону

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Всего

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

постных лиц,
их записи

C. C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

тдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Черныговск уезда Ровногорск волости

города Ромашов

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
------------------	-------------	-------------	---------------------------------

№ 23	№ B	№ 10	20 duhars
------	-----	------	-----------

от умершего меченый

ИМЯ Веня ПРОЗВИЩЕ Матвеев ОТЧЕСТВО Григорьев

возраст 27. Время рождения: 1 — г. ————— месяца ————— числа

Время смерти: 1923 года *Январь* *20* *числа*

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Колотийский*

село. ХУТОР *Рогово*

Илиппейский участок

СЛИ ЛИПО УМЕРЛО В БОЛНИЦА ТО УКАЗАТЬ АДРЕС БОЛНИЦЫ *№9 ГОСТИ*

.....

Остоянное местожительство умершего: губерния *Вятка уезд Колода*

ОЛСТЬ селение. ХУТОР ГОРОД КОНЮХИ

илиппейский участок *и* улица Боемостская дом № 129

ациональность: 10 укр. кав.

Семейное положение умершего: (холост женат вдов разведен барин замужняя

90 см

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Доктор Ст. Копытов
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Бендж. Мелан
13	Место погребения	Копытовское кладбище
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 Исполкоме
уезда Копытов волости Копытов

23 год

Книга № 1

По Подзагсу № 126

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№ 13	№ 11	23 января 1923

умершего

фамилия Мелан прозвище Бендж. имя Бендж. отчество Меланович

возраст 1 года 1 месяца 1 числа

время смерти: 1923 года 1 января 1 месяца 1 числа

место смерти: губерния Берлинская уезд Копытов волость Копытов

село, хутор Копытов город Копытов

лицейский участок Меланович улица Меланович дом № 1

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Берлинская уезд Копытов

село, хутор Копытов город Копытов

лицейский участок Меланович улица Меланович дом № 1

национальность Украинская

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

замужняя

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

домохозяйка

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бухарин Емilian Кош от Кошотин М. Бул. ул. 9. №45
13	Место погребения	Вокзальное клад.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Черногоз. уезда Кошотин волости

23 год Книга № По Подзаписи № 124

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 23	№ 13	№ 12	23 января

Имя умершего Анисимов
Фамилия Кошотин прозвище имя В. отчество Фед.

возраст 44 года Время рождения: 1 г. месяца числа
время смерти: 1923 года 21 января месяца 21 числа

Место смерти: губерния Черногоз. уезд Кошотин волость
селение, хутор город Кошотин

Почтовый адрес: улица Тенерасин дом № 6

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черногоз. уезд Кошотин волость
селение, хутор город Кошотин

Почтовый адрес: улица Тенерасин дом № 6

Национальность

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

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

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

старости

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

Врач. с.т. Копылов
Временное

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Дочерью Раймундо
с.т. Копылов Тел.
наз. ул. №6.

13 Место погребения

Фокдасовское

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Матвеев

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Матвеев

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Акт. Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Копыловского волости

1922 год

Книга №

По Подзагсу № 133

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 26	№ 13	№ 13	23 Января 1923

пол умершего

Женский

Фамилия Роговская прозвище Каритина отчество Яковлевна

возраст 46. Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года Января месяца 22 числа

место смерти: губерния Черниговская уезд Копыловский волость

селение, хутор город Копылов

милицейский участок улица Новоселица дом № 3

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Копылов

волость селение, хутор город Копылов

милицейский участок улица Новоселица дом № 3

национальность украинская

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

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

дом.хоз.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Рак</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Воскресенский А. И.</i> <i>соловьевский</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Воскресенский А. И.</i> <i>Воскресенский пер. № 1</i> <i>сит. Копытов</i>
13	Место погребения	<i>Воскресенский</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Воскресенский

Воскресенский

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Чернышков* Исполкоме
уезда *Копытов* волости

города *Копытов*

1922 год

Книга №

По Подзаголовку № *140*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>27</i>	№ <i>13</i>	№ <i>14</i>	<i>24 января 1923</i>

Пол умершего

Фамилия

прозвище

имя

отчество

Возраст

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

Время смерти: 1923 года

3

января

месяца

24

числа

Место смерти: губерния

Чернышков

уезд

Копытов

волости

селение, хутор

город

Копытов

милицейский участок

улица

Сизовская дом № *2*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния

Чернышков

уезд

Копытов

волость

селение, хутор

город

Копытов

милицейский участок

улица

Сизовская дом № *2*

Национальность

Украинская

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

вдова

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

дом. хоз.

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)

*сгноми родственник Тер
Копытов Лизовид
№ 2*

13 Место погребения

Еврейское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Гирин

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Мед. Удостоверение
Мед. Удостоверение*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда *Копытов* волости

1923 год

Книга № 1

По Подзаписи № 141

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 28	№ 13	№ 15	24 января

пол умершего *Мужского*

фамилия *Брасманский* прозвище *Иустинский* имя *Бра* отчество

возраст *30* Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года *января* месяца *24* числа

место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Копытов* волости

селение, хутор город *Копытов*

улицейский участок *Тополевая* улица дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Черн.* уезд *Копытов*

селение, хутор город *Копытов*

улицейский участок *Тополевая* улица дом №

национальность *Русская*

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

Холост

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

Рабочий

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда *Котловский* волости

города *Котловск*

1923 год

Книга № 1

По Подвагоу № 144

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 29	№ 14	№ 15	24 января 1923

пол умершего *мужского*

фамилия *Тяболов* прозвище *Дмитрий* отчество *Иванович*

возраст *31* года время рождения: 1 г. *января* месяца *19* числа

время смерти: 1923 года *января* месяца *22* числа

место смерти: губерния *Керченская* уезд *Котловский* волости

селение, хутор *Котловск* город *Котловск*

милицейский участок *Босновская* улица *дом № 9*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

постоянное местожительство умершего: губерния *Керченская* уезд *Котловский*

волость *Котловская* селение, хутор *Котловск* город *Котловск*

милицейский участок *Босновская* улица *дом № 9*

национальность *Украинская*

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

род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *машинист*

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

самоубийство

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Братович Рыбков
Воеводский и др.

13 Место погребения

Успенское

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Рыбков

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Инспектор Отдела
Василий Аким

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Уездной уезда *Копылов* волости

города *Копылова*

1923 год Книга № *1* По Подзагоу № *199*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>30</i>	№ <i>14</i>	№ <i>16</i>	<i>24 Января 1923</i>

пол умершего *Мужской*

фамилия *Кривошеин* прозвище *Вера* отчество *Матвеевна*

возраст *21* лет Время рождения: 1 *1* г. *1* месяца *1* числа

время смерти: 1923 года *1* месяца *1* числа

место смерти: губерния *Вятская* уезд *Копылов* волость

селение, хутор *Бернатово* город *Копылов*

поселенческий участок *Бернатово* улица *Бернатово* дом № *2*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Копылов*

волость *Бернатово* селение, хутор *Бернатово* город *Копылов*

поселенческий участок *Бернатово* улица *Бернатово* дом № *2*

национальность *Русская*

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

род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

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

смерть

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

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

Михаил Криворук
Константи Сизгребен
Вермановская М.

13 Место погребения

Николаевское кд.

14 Особые примечания



Подпись лица,
сделавшего заявление

М. Криворук

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Замосси Акимов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда *Ромовского* волости

1923 год

Книга № 1

По Подзаголовку № 156

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 31	№ 15	№ 16	25 Января 1923

пол умершего

фамилия *Михаил* прозвище *Михаил* отчество *Константи*

возраст *—* Время рождения: 1 *1899* г. месяца *—* числа *—*

время смерти: 1923 года *Января* месяца *4* числа *—*

место смерти: губерния *Уфимская* уезд *Ромовский* волости

селение, хутор *—* город *Ромов*

милицейский участок *—* улица *Архиповская* дом № *100*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

постоянное местожительство умершего: губерния *Уфимская* уезд *Ромовский*

волость *—* селение, хутор *—* город *Ромов*

милицейский участок *—* улица *Архиповская* дом № *100*

национальность *Украинская*

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

вдова, разведенная) *женат*

род занятий (про- *мывной работы и портняжничества*

фессия, ремесло, долж- *—*

ность, положение в *—*

промысле: хозяин, *—*

работный) *—*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	общ. слабости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом, Александром Кононовым, Арловская ул.
13	Место погребения	близ Вознесенской церкви
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Крашенин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
Курганской уезда *Кочетовск.* волости

года *23* Книга № *1* По Подзаписи № *158*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>32</i>	№ <i>16</i>	№ <i>16</i>	<i>25 Января 23</i>
Имя умершего <i>Иванов</i>			
Фамилия <i>Иванов</i> прозвище <i>Иванов</i> отчество <i>Иванов</i>			
Возраст <i>55</i> Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>числа</i>			
Время смерти: 1923 года <i>Января</i> месяца <i>24</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Кочетовск.</i> уезд <i>Кочетовск.</i> волость			
селение, хутор <i>Кочетовск.</i> город <i>Кочетовск.</i>			
Почтовый индекс <i>Кочетовск.</i> дом № <i>23</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Кочетовск.</i> уезд <i>Кочетовск.</i>			
селение, хутор <i>Кочетовск.</i> город <i>Кочетовск.</i>			
Почтовый индекс <i>Кочетовск.</i> дом № <i>23</i>			
Национальность <i>Русская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>вдов</i>			
Профессия, ремесло, должность, положение в обществе (работник, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	порок сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бригорьев Николан Канотойский ул. № 25
13	Место погребения	Указанное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Вып. 612-48

33

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при Канотой Исполкоме
уезда Канотойского волости

23 год

Книга № 1.

По Подвагсу № 173

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 33	№ 17	№ 16	26 Января 23г.

Имя умершего М. Г. Неский

Фамилия Шейко прозвище имя Нейдоф отчество Яков.

Возраст 68. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года 25 Января 25 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Канотойский волость

селение, хутор город Канотой

лицейский участок улица Игитовский дом № 4

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Канотойский

селение, хутор город Канотой

лицейский участок улица Игитовский дом № 4

Национальность Украинская

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

не замужем

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

Самостоятельный

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)	Женой М. Шевко г. Канской Канской переулок № 4.
13	Место погребения	Соборная кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление *М. Шевко*

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М. Шевко
М. Шевко

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Канской* Исполкоме
Черниговск уезда *Канской* волости

года *3* Книга № *1* По Подзаголовку № *223*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>34</i>	№ <i>18</i>	№ <i>16</i>	<i>29 января 1923</i>

пол умершего *Мужской*
фамилия *Канько* прозвище *Василий* отчество *Иванов*

возраст *3* Время рождения: *1* месяца *29* числа

время смерти: *1923* года *января* месяца *29* числа

место смерти: губерния *Черниговск* уезд *Канской* волости

селение, хутор *Канской* город *Канской*

лицейский участок *Путь Висок* дом № *29*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговск* уезд *Канской*

селение, хутор *Канской* город *Канской*

лицейский участок *Путь Висок* дом № *29*

национальность *Украинец*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Николаем Романовым Каньба 2. Конотово Ступинская №29
13	Место погребения	Наполеоно-Вознесенское кладбище
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 Ромоноч. Исполкоме
Ромоновская уезда Ромоновского волости

города Ромоново

23 год

Книга №

По Подзагоу № 248

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 30	№ 18	№ 14	30 января - 1923

л умершего мужского

Фамилия Бибик прозвище Александр имя Василий отчество Васильевич

Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года января месяца 29 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Ромоновский волость

..... селение, хутор город Ромоново

Политемный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Ромоновский

..... селение, хутор город Ромоново

Политемный участок улица дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

Вид занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	красногвардейская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отец Бобит Леонидович Копыловская ул. № 19
13	Место погребения	Финляндское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зависимый Отдел
Записей Актов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Канотоме Исполкоме Черновской уезда Канотомского волости

города Канотом

23 год

Книга № 1.

По Подзагу № 258

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 36.	№ 19	№ 17	30 Января 23г.

умершего Мужской
фамилия Черновский прозвище имя Анатоль отчество Копылов

возраст 12. Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года Январь месяца 29 числа

место смерти: губерния Черновская уезд Канотомский волость

селение, хутор город Канотом

лицейский участок улица Красногорская дом № 14.

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

постоянное местожительство умершего: губерния Черновская уезд Канотомский

селение, хутор город Канотом

лицейский участок улица Красногорская дом № 14.

национальность русская

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

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

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

удушение

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Байко Висентий Павлович
Романская ул. № 55.

13 Место погребения

Бабарное кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Комитете* Исполкоме *Кермиковск.* уезда *Кермиковск.* волости

1923 год

Книга № 1

По Подзаголовку № 267

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 37	№ 10	№ 17	31 Января 23

пол умершего *Семейный*

фамилия *Вознесенский* прозвище *Медведь* имя *Медведь* отчество *Медведь*

возраст *25* лет Время рождения: 1902 г. *Января* месяца *5* числа

время смерти: 1923 года *Января* месяца *30* числа

место смерти: губерния *Кермиковск.* уезд *Кермиковск.* волости

село селение, хутор *Кермиковск.* город *Кермиковск.*

полицейский участок *Торговская* улица *Торговская* дом № *4*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Кермиковск.* уезд *Кермиковск.*

село селение, хутор *Кермиковск.* город *Кермиковск.*

полицейский участок *Торговская* улица *Торговская* дом № *4*

национальность *Русская*

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

дова, разведенная)

род занятий (про-

фессия, ремесло, долж-

ность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)



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

детская

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

М. Б. М. И.

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

Матерью Мосиченко
Кем Выходяева с.т. Кош
Тогошевская М. Ч.

13 Место погребения

к.ч. у.д. а.у. б.б.е.

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Мозжени

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

М. Б. М. И.

М. Б. М. И.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актів Гражданского Состояния при Ромош Исполкоме
Ромош уезда Ромош волости

города Ромош

год

Книга № 1

По Подзагоу № 266

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 38	№ 21	№ 17	1925 г. - 28

умершего М. Ч. М. И.Фамилия Катюк прозвище Аверьян отчество ОсипВремя рождения: 1 г. Январь месяца 23 числаВремя смерти: 1925 года Январь месяца 23 числаМесто смерти: губерния Черниговская уезд Ромош волостьселение, хутор Ромош город Ромошиндейский участок улица дом № 2

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Марод. больницы № 2Постоянное местожительство умершего: губерния Волынская уезд Городокселение, хутор Валов город Городокиндейский участок улица дом № 2национальность украинская

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

холостзанятий (про-
сия, ремесло, дол-
гость, положение в
доме: хозяин,
работный)Работный

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

брюшной тиф

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

*врач 2 Нар. больницы
мол*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Отношение 2 Нар. бол.
407 от 24/1-933.*

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копыловском* Исполкоме
Черниковской уезда *Копыловской* волости

3 года Книга № *1* По Подзаголовку № *286*

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>59</i>	№ <i>21</i>	№ <i>18</i>	<i>1 декабря</i>

умершего *Женский*

фамилия *Иванова* прозвище *Евдоким* отчество *Петров*

возраст *44* года Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа

время смерти: *1923* года *Январь* *23* числа

место смерти: губерния *Черниковск* уезд *Копыловск* волость

село, хутор *Копылов* город *Копылов*

поселенческий участок *1* улица *1* дом № *1*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Нар. бол.*

постоянное местожительство умершего: губерния *Владимирская* уезд *Копыловск*

село, хутор *Копылов* город *Копылов*

поселенческий участок *1* улица *1* дом № *1*

гражданственность *Украинская*

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, 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	Инфекционной болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Рыжиковский Л. И. 21. 1923 г. 10. 1923 г.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
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 Канотайском Исполкоме Черниговской уезда Канотайского волости города Канотай

3 год Книга № 1. По Подзагсу №

Выпись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
40	№ 22	№ 18	1 февраля 1923 г.

умершего Мужского

Фамилия Зайченко прозвище имя Андрей отчество Антонец

Время рождения: 1 г. 1 1/2 года

Дата смерти: 1923 года 1 февраля

Дата смерти: губерния Черниговская уезд Канотайский волость

селение, хутор город Канотай

поселенный участок улица Васильевская дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

прежнее местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Канотайский волость

селение, хутор город Канотай

поселенный участок улица Сосновская дом №

национальность Украинская

брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, а, 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	детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Гамбченко А. И. Майского г. г. техн. улицы
13	Место погребения	Вакзальное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. *29/8-98* Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Из Записей Актов Гражданского Состояния при *Капотай* Исполнимо
Черниговская уезда *Капотопольская* волости
города *Капотай*

3 год

Книга № 1.

По Подвагоу № 315.

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 41	№ 22	№ 19	3 декабря 1923

умершего *Женский*

фамилия *Милосерд* прозвище *Хай* отчество *Антонович*

возраст *1858* года рождения: *1858* г. месяца *2* числа *23*

дата смерти: *1923* года *декабрь* месяца *2* числа *23*

место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Капотопольский* волость

село, хутор *Капотай* город *Капотай*

сельский участок *Капотай* улица *Ирмариновская* дом № *35*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

настоящее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Капотополь*

волость *Капотопольская* село, хутор *Капотай* город *Капотай*

сельский участок *Капотай* улица *Ирмариновская* дом № *35*

национальность *Украинская*

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

замужняя

занятия (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

домашний хозяйка

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Переворот Кин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Н. Е. И.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мужем Амилнер Ибрагимовичем Каномой Армаркович м. н.
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Л. Записей Актов Гражданского Состояния при Каномой Исполнимо
Армаркович уезда Каномой екан волости

города Каномой

3 год

Книга № 1.

По Подзагоу №

Выпись о смерти

И. порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
42.	№ 23.	№ 19	
умершего	Мужской		
фамилия	Волов	прозвище	имя: Алексей отчество: Деонтий
вост	2	Время рождения: 1	г. — — — — — месяца — — — — — числа
ия смерти: 1923	года	февраль	месяца 5 числа
то смерти: губерния	Черниговская	уезд	Каномой волость
	селение, хутор	город	Каномой
ицейский участок		улица	Задесенская дом № 41.
и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы		на Демину	
стоянное местожительство умершего: губерния	Чернигов	уезд	Каномой
ость	селение, хутор	город	Каномой
ицейский участок		улица	Задесенская дом № 41.
ациональность	русская		
ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иваном Володовым Дедовым Иванов 2. Канонический Заведующий № 41.
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Место
для
печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Каноническом Исполкоме
Черниговской уезда Канонического волости

города Канонического

год

Книга № 1

По Подзаголовку №

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
43	№ 24	№ 19	6 февраля 1925

умершего мужской
имя Мещеряков, прозвище Петр, отчество Аввакум

Время рождения: 1883 г. 21 ноября, месяца 21, числа

смерти: 1925 года 4 февраля, месяца 4, числа

смерти: губерния Черниговской, уезд Канонический, волость

селение, хутор город Канонический

сельский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

м.а. доми

стоянное местожительство умершего: губерния Черниговская, уезд Канонический

селение, хутор город Канонический

сельский участок улица дом №

национальность Русская

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

ра, разведенная) Онема

занятий (про- Ревизор службы домини

сия, ремесло, дол- ния Л.К.В. 29.

сть, положение в

омысле: хозяин, рабочий)

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

л Записей Актов Гражданского Состояния при Конотоп Исполкоме
Черниговская уезда Конотопского волости

города Конотоп

год

Книга № 1

По Подзагоу № 360

Выпись о смерти

Иной порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
44	№ 24	№ 20	7 декабря 1923

умершего

Оженицкий

Имя Мелемпрозвище Анастасияотчество СергеевВремя рождения: 1919 г. декабрь месяца 18 числаДата смерти: 1923 года декабрь месяца 6 числаМесто смерти: губерния Черниговская уезд Конотоп волостьселение, хутор — город КонотопИндустриальный участок — улица Босновская дом № 29

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на домуПостоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Конотопселение, хутор — город КонотопИндустриальный участок — улица Босновская дом № 29Национальность украинская

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

ра, разведенная) —

занятий (про-

сия, ремесло, дол-

жность, положение в

хозяйстве: хозяин,

работный)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Губернция Костромская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сосновская 20
13	Место погребения	Возлюбное Кладбище
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 ~~Коллегии~~ Исполкоме ~~Коллегии~~ уезда ~~Коллегии~~ волости

города ~~Коллегии~~

год

Книга № 2

По Подзаписи № 362

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
45	№ 25	№ 20	7 февраля

умершего ~~мужского~~

фамилия ~~Лавина~~ прозвище ~~Б. Медведь~~ отчество ~~Григорьевич~~

Время рождения: 1922 г. ~~6 мая~~ месяца ~~28~~ числа

Время смерти: 1923 года ~~февраль~~ месяца ~~6~~ числа

Место смерти: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Коллегии~~ волость

селение, хутор ~~Коллегии~~ город ~~Коллегии~~

наделенный участок ~~улица~~ ~~Барнаевская~~ дом № 89

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

~~м.а. Голицы~~

Постоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Коллегии~~

селение, хутор ~~Коллегии~~ город ~~Коллегии~~

наделенный участок ~~улица~~ ~~Барнаевская~~ дом № 89

национальность ~~Русская~~

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

вдова, разведенная)

занятий (про

сия, ремесло, долж

ность, положение в

домысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ойной Ваной Григорьевичей Битеразовичем Сафиевичем Кочетовым Варнавака
13	Место погребения	Бобровское кладбище
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 Кочетовом Исполкоме
Черниговск. уезда Кочетовского волости

города Кочетова

год

Книга № 1

По Подзагу № 373

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
46	№ 26	№ 20	20.11.1923

умершего

мужской

Имя Буров прозвище Буров имя Буров отчество Буров

Время рождения: 1 г. 1908 месяца 1 числа 1

Дата смерти: 1923 года Октябрь месяца 7 числа 7

Место смерти: губерния Черниговск. уезд Кочетов волость Кочетов

селение, хутор Кочетов город Кочетов

Ицейский участок Кочетовская дом № 35

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов. уезд Кочетов

селение, хутор Кочетов город Кочетов

Ицейский участок Кочетовская дом № 35

Национальность Украинская

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

занятий (про-
сия, ремесло, дол-
сть, положение в
омысле: 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)	Корнилов Иван Иванович
13	Место погребения	Никольское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

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

города *Копотин*

год

Книга №

По Подзаписи №

Выпись о смерти

Ид. порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№ 21		

умершего

фамилия *Борисенко* прозвище *Мазур* имя *Мазур* отчество *Борисович*время рождения: 1 г. *1903* месяца *8* числа *15*время смерти: 1923 года *февраль* месяца *8* числа *15*место смерти: губерния *Вятская* уезд *Копотин* волость *Копотин*селение, хутор *Копотин* город *Копотин*улицейский участок *Медведев* улица *Медведев* дом № *55*лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Копотин*селение, хутор *Копотин* город *Копотин*улицейский участок *Медведев* улица *Медведев* дом № *55*национальность *русский*

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

ра, разведенная)

занятий (про-

сия, ремесло, дол-

гость, положение в

домысле: хозяин,

рабочий)

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

и Записей Актов Гражданского Состояния при *Копи* Исполнимо
уезда *Копи* волости

города *Копи*

3 год

Книга №

По Подзаписи № 381

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 48	№	№ 22	8 февраля

умершего

Имя *Эммануил* прозвище *Эммануил* имя *Эммануил* отчество *Эммануил*

Время рождения: 1 г. *1923* года *февраль* месяца *2* числа

Дата смерти: 1923 года *февраль* месяца *8* числа

Место смерти: губерния *Вятская* уезд *Копи* волость

село, хутор *Копи* город *Копи*

Ицейский участок *Копи* улица *Копи* дом № *1*

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Копи*

село, хутор *Копи* город *Копи*

Ицейский участок *Копи* улица *Копи* дом № *1*

Национальность *Русская*

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

ра, разведенная) *Вдова*

Занятий (про- *Дачный работник*

сия, ремесло, дол- *Дачный работник*

жность, положение в *Дачный работник*

домашнем хозяйстве: хозяин, *Дачный работник*

работчик) *Дачный работник*

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантонном* Исполнимо
уезда *Кантонного* волости

города *Кантонного*

год

Книга № 1

По Подвасу № 342

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
49	№ 26	№ 23	9 февраля

умершего *меческий*
имя *Ратова* прозвище *Зинка* отчество *Бергес*

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1923 года *февраль* месяца *8* числа

смерти: губерния *Черниговск.* уезд *Кантонный* волость

селение, хутор город *Кантонный*

дейский участок улица *Водоникова* дом № 9

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

янное местожительство умершего: губерния *Черниговск.* уезд *Кантонный*

селение, хутор город *Кантонный*

дейский участок улица *Водоникова* дом № 9

ональность *Странная*

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

разведенная)

занятий (про-

ия, ремесло, дол-

ть, положение в

мысле: хозяин,

рабочий)

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

детская

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

(Signature)

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

*Готовыми Гаврилом Ар-
сентьевичем Конопотом Луговик-
овым ул. № 9*

13 Место погребения

Вокзальное кладбище

14 Особые примечания

(Signature)

Подпись лица,
сделавшего заявление

Сав

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

(Signature)

Место
для
печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конопот* Исполнимо
Гришине уезда *Конопот* волости

года *3* Книга № *1* По Подзаголовку № *357*

Выпись о смерти

Ид. порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>50</i>	№ <i>27</i>	№ <i>-</i>	<i>0 грехани</i>

умершего *Смирнов*

Фамилия *Гришина* прозвище *Михайло* имя *Михайло* отчество *Смирнов*

Время рождения: 1 *г.* *1923* года *1* месяца *1* числа

Время смерти: 1923 года *февраль* *1* месяца *1* числа

Место смерти: губерния *Гришин* уезд *Конопот* волость

село, хутор *Конопот* город *Конопот*

Ид. участок *Смирнов* улица *Смирнов* дом № *92*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *в мест. 4-й*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Гришин* уезд *Конопот*

село, хутор *Конопот* город *Конопот*

Ид. участок *Смирнов* улица *Смирнов* дом № *92*

Национальность *Украинская*

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

раба, разведенная) *всепат*

Занятий (про-
сия, ремесло, долж-
ность, положение в
доме: хозяин,
рабочий)

Гришинский

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копылов* Исполкоме
уезда *Копылов* волости

года *1922* Книга № *1* По Подвзвезу № *358*

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>51</i>	№ <i>—</i>	№ <i>21</i>	<i>10 февраля</i>

умершего *Копылов*

Фамилия *Копылов* прозвище *—* имя *Самуэль* отчество *Прокопьевич*

Время рождения: *1922 г.* *Севастопольск* месяца *22* числа

Дата смерти: *1922* года *февраль* месяца *10* числа

Место смерти: губерния *Севастопольск* уезд *Копылов* волость

селение, хутор *—* город *Копылов*

Индийский участок *—* улица *Воскресенская* дом № *31*

Или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Севастопольск* уезд

волость *—* селение, хутор *—* город *Копылов*

Индийский участок *—* улица *Воскресенская* дом № *31*

Национальность *Украинец*

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

вдова, разведенная)

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

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

дети

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)

*Анну Сергеевну
Куровскую*

13 Место погребения

Соборная

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Комитет* Исполкоме
уезда *Комитет* волости

год

Книга №

По Подзаписи № *331*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>52</i>	№ <i>28</i>	№	<i>12 апреля</i>

умершего *Мирсани*
фамилия *Ушенин* прозвище *Евдоким* имя *Мирсани* отчество *Мирсани*

Время рождения: 1 г. *1923* месяца *10* числа *10*

смерти: 1923 года *Мирсани* месяца *10* числа *10*

смерти: губерния *Тверская* уезд *Комитет* волость

селение, хутор город *Комитет*

дейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния *Тверская* уезд *Комитет*

селение, хутор город *Комитет*

дейский участок улица *Самоев* дом №

циональность *Русский*

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

разведенная)

занятий (про- *Соборная*

ия, ремесло, дол-

ть, положение в

мысле: хозяин,

рабочий)

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Омбани

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Омбани

Место для печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Ком. Управ. Исполкоме

Умбани уезда Ком. Уезд. волости

города Ком. Уезд.

3 год

Книга № 1

По Подвасу №

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
53	№	№ 25	12 апреля

умершего *переселенский*

Фамилия *Переселенский* прозвище *Анна* отчество *Ивановна*

Возраст *75* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Дата смерти: 1923 года *апрель* месяца *10* числа

Место смерти: губерния *Переселенский* уезд *Ком. Уезд.* волость

селение, хутор *Ком. Уезд.* город *Ком. Уезд.*

Государственный участок *Викторов* дом № *59*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Переселенский* уезд *Ком. Уезд.*

селение, хутор *Ком. Уезд.* город *Ком. Уезд.*

Государственный участок *Викторов* дом № *59*

Национальность *Русская*

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

вдова

Профессия (занятия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

Освобожденная

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)	Стишим Григорием Терещукиным
13	Место погребения	Соборное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

54

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копытинском* Исполкоме
уезда *Копытинский* волости
города *Копытин*

3 год Книга № 1 По Подварсу № 386

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 14	№ 24	№ 25	Ворсклану

умершего *Иванов*

фамилия *Иванов* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Иванович*

раст *19* года рождения: 1 *1918* г. месяца *13* числа *1918*

смерти: 192 *1918* года *Сентябрь* месяца *13* числа *1918*

сто смерти: губерния *Чертышская* уезд *Копытинский* волость *Копытин*

селение, хутор *Копытин* город *Копытин*

лицейский участок *Копытин* улица *Заворотная* дом № *12*

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

стоянное местожительство умершего: губерния *Чертышская* уезд *Копытинский*

ость *Копытин* селение, хутор *Копытин* город *Копытин*

лицейский участок *Копытин* улица *Заворотная* дом № *12*

ациональность *Украинская*

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

д занятий (про-
ссия, ремесло, дох-
ость, положение в
ромысле: хозяин,
рабочий) *не работала*

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Номин* Исполкоме
Архангельск уезда *Котляковский* волости
года *1923* Книга № *1* По Подзаголовку № *412*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>58</i>	№ <i>30</i>	№ <i>-</i>	<i>13 декабря</i>

и умершего *смерти*

фамилия *Синца* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Синцов*

возраст *46* Время рождения: 1 *1907* г. *13* месяца *13* числа

время смерти: 192 *3* года *13* месяца *13* числа

место смерти: губерния *Архангельск* уезд *Котляковский* волость

село, хутор *Котляковский* город *Котляковский*

сельский участок *Архангельск* улица *Архангельск* дом № *13*

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния *Архангельск* уезд *Котляковский*

село, хутор *Котляковский* город *Котляковский*

сельский участок *Архангельск* улица *Архангельск* дом № *13*

национальность *Украин*

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

род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Машинист*

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Из Записей Актов Гражданского Состояния при *Ремонтно-Исполнимо*

Ремонтно-Исполнимо уезда *Копытовского* волости *Копытовского*

года *1923* Книга № *1* По Подзаголовку № *424*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>54</i>	№ <i>—</i>	№ <i>26</i>	<i>16 февраля</i>

умершего *Олеиский*

имя *Войнаровский* прозвище *Иванович* имя *Иванович* отчество *Иванович*

раст *35* Времени рождения: 1 *г.* *февраль* месяца *15* числа *1923*

время смерти: 1923 года *февраль* месяца *15* числа *1923*

место смерти: губерния *Вятская* уезд *Копытовский* волость *Копытовский*

селение, хутор *—* город *Копытовский*

индейский участок *—* улица *Иванович* дом № *29*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

стоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Копытовский*

селение, хутор *—* город *Копытовский*

индейский участок *—* улица *Иванович* дом № *29*

ациональность *Русский*

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

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье, ремесло, рабочий) *Сестра*

10

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

Возраст умершего
на почве туберкулеза

11

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

В. В. В.

12

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

Михайлович Николай
Митрофанов Романов
Шевченко-Колосов

13

Место погребения

Земельное кладбище

14

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
подписи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Коповом Исполкоме
Коповского уезда Коповского

волости

города Копового

год

Книга № 1

По Подзаголов № 426

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 54	№ -	№ 24	16 февраля 23

умершего

Михайлович

прозвище

Анастасий

отчество

Фролов

Возраст

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

Дата смерти: 1923

года

Февраль

месяца

числа

Место смерти: губерния

Кертиновская

уезд

Коповский

волость

селение, хутор

город

Копового

Лицейский участок

улица

Мещанская

дом № 47

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния

Кертиновская

уезд

Коповский

волость

селение, хутор

город

Копового

Лицейский участок

улица

Мещанская

дом № 47

Национальность

Русская

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печ.

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актів Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Кременчугского волости
города Кременчуга
3 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ 31	№	17 декабря

умершего *Смирнов*
Имя *Александр* прозвище *Саша* отчество *Сидорович*
Возраст *40 лет* Время рождения: 1 *г.* *1903* года *13* месяца *13* числа
Дата смерти: 192 *3* года *12* месяца *13* числа
Место смерти: губерния *Севастопольская* уезд *Кременчугский* волость
селение, хутор *Кременчуг* город *Кременчуг*
Кладбищенский участок *Сивашев* улица *Сивашев* дом № *5*
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на 507 км*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Полтавская* уезд *Кременчугский*
селение, хутор *Кременчуг* город *Кременчуг*
Кладбищенский участок *Сивашев* улица *Сивашев* дом № *5*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье, промысел: хозяин, рабочий)
Мужик

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Мед.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	жена Вдовина Юлиана
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 Исполкоме
уезда волости
города

год Книга № По Подзаголовку №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 19	№ 82	№	17 февраля

умершего

имя прозвище имя отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

Дата смерти: 1923 года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Кладбищенский участок улица дом №

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

Кладбищенский участок улица дом №

Профессия

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

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

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)	Врач Иван Григорьевич Мед. пункт № 1
13	Место погребения	Богоявленское К.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

60

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполкоме
Копотин уезда *Копотин* волости
города *Копотин*
3 год Книга № *1* По Подзаголовку № *1*

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>33</i>	№ <i>1</i>	<i>20 апреля</i>

умершего *Смирнов*
фамилия *Смирнов* прозвище *Иван* имя *Иван* отчество *Иванов*
возраст *45* лет. Время рождения: 1 *1* г. *1* месяца *1* числа
время смерти: 1923 года *апрель* *1* месяца *1* числа
место смерти: губерния *Владимирская* уезд *Копотин* волость
селение, хутор *Копотин* город *Копотин*
улицейский участок *1* улица *1* дом № *1*
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *2 Народный*
комитет
постоянное местожительство умершего: губерния *Владимирская* уезд *Копотин*
волость *Копотин* селение, хутор *Копотин* город *Копотин*
улицейский участок *1* улица *1* дом № *1*
национальность *Русский*
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Бронхит
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Свидетель 2 Н. Н. Н. Говорунов и 82
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Свидетель 2 Н. Н. Н. Говорунов

Свидетель 2 Н. Н. Н. Говорунов

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Бониф* Исполнимо
уезда *Копетин* волости

3 год

Книга №

По Подзагоу №

Выпись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>1</i>	№ <i>2</i>	№ <i>3</i>	<i>20 февраля</i>
И умершего	И умершего	И умершего	И умершего
Фамилия <i>Говорунов</i>	Прозвище <i>Говорунов</i>	Имя <i>Николай</i>	Отчество <i>Николай</i>
Возраст <i>22</i>	Время рождения: 1 <i>1923</i> г.	Месяца <i>24</i>	Числа <i>24</i>
Время смерти: 192 <i>3</i> года	Месяца <i>20</i>	Числа <i>20</i>	Числа <i>20</i>
Место смерти: губерния <i>Самарская</i>	Уезд <i>Копетин</i>	Волость	
Селение, хутор	Город <i>Копетин</i>		
Улицейский участок	Улица <i>Копетинская</i>	Дом № <i>1</i>	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния	Уезд		
Селение, хутор	Город <i>Копетин</i>		
Улицейский участок	Улица <i>Копетинская</i>	Дом № <i>1</i>	
Национальность			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Красновская*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Леонтия*

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

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

3 год Книга № *1* По Подвагоу № *200*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>22</i>	№ <i>35</i>	№ <i>...</i>	<i>20 апреля</i>

умершего *Леонтия*

Фамилия *Красновская* прозвище *...* имя *Леонтия* отчество *Ивановна*

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

Время смерти: 1923 года *...* месяца *...* числа *...*

Место смерти: губерния *Тамбовская* уезд *Копотин* волость *Копотин*

село, хутор *...* город *Копотин*

Почтовый адрес: почтовый участок *...* улица *...* дом № *...*

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *Тамбовская* уезд *Копотин*

село, хутор *...* город *Копотин*

Почтовый адрес: почтовый участок *...* улица *...* дом № *...*

Пол: *...*

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

Занятый (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Дети
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)	Семья св. отца и м. у с. у. Крайова
13	Место погребения	Св. отец и мать
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Distinguishing Ombudsman

General Agent

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актів Гражданского Состояния при *Квитт* Исполкоме
Квитт уезда *Квитт* волости
года *Квитт* Книга № *Квитт* По Подзагоу № *Квитт*

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>Квитт</i>	№ <i>Квитт</i>	№ <i>Квитт</i>	<i>Квитт</i>

умершего *Квитт*
фамилия *Квитт* прозвище *Квитт* имя *Квитт* отчество *Квитт*
возраст *Квитт* лет. Время рождения: 1 *Квитт* г. *Квитт* месяца *Квитт* числа *Квитт*
время смерти: 192 *Квитт* года *Квитт* месяца *Квитт* числа *Квитт*
место смерти: губерния *Квитт* уезд *Квитт* волость *Квитт*
селение, хутор *Квитт* город *Квитт*
полицейский участок *Квитт* улица *Квитт* дом № *Квитт*
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Квитт*
постоянное местожительство умершего: губерния *Квитт* уезд *Квитт*
селение, хутор *Квитт* город *Квитт*
полицейский участок *Квитт* улица *Квитт* дом № *Квитт*
национальность *Квитт*
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Квитт*
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Квитт*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Смерти
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	исп. врач В. В. В. 20/12-23.12-408
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сигарин Александр Сосновский 42
13	Место погребения	Вокзальное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Камышинском* Исполкоме уезда *Камышин* волости *Камышин*

23 год Книга № *1* По Подвагсу № *402*

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>80</i>	№	№	<i>21 декабря</i>
Имя умершего <i>Мещеряков</i>			
Фамилия <i>Сосновский</i> прозвище <i>42</i> имя <i>Александр</i> отчество <i>Александрович</i>			
Возраст <i>45</i> года. Время рождения: 1 <i>1900</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
Дата смерти: 1923 года <i>23</i> декабря <i>23</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Тамбовская</i> уезд <i>Камышинский</i> волость <i>Камышин</i>			
село, хутор <i>Камышин</i> город <i>Камышин</i>			
Улицейский участок <i>1</i> улица <i>Заводская</i> дом № <i>1</i>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Тамбовская</i> уезд <i>Камышинский</i>			
село, хутор <i>Камышин</i> город <i>Камышин</i>			
Улицейский участок <i>1</i> улица <i>Заводская</i> дом № <i>1</i>			
Национальность <i>русская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: ховяин, рабочий) <i>домохозяин</i>			

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)	Брат Михаил Иванович Коробин
13	Место погребения	Возле кладбища
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Место для печати

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Ромовском Исполкоме
уезда Ромовского волости

города Ромов

год

Книга № 1

По Подзагоу № 443

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 65	№ —	№ 29	22 февраля

умершего Меметов

фамилия Меметов прозвище

имя Али отчество Али

раст 21 лет

Время рождения: 1 — г.

месяца — числа —

время смерти: 1923 года

февраль

месяца 22 числа

место смерти: губерния

Вятская

уезд Ромовский

волость

селение, хутор

город Ромов

индустриальный участок

улица Воскресенская дом № 48

если умерло в больнице, то указать адрес больницы

настоящее местожительство умершего: губерния

уезд

волость

селение, хутор

город

индустриальный участок

улица Воскресенская дом № 48

национальность

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	сердечная болезнь [порок сердца]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	М. В. М.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Домашовский Борисов дочери г. Копорья скад. 40 1928
13	Место погребения	Буревестник Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М. В. М.

М. В. М.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копорье* Исполкоме
уезда *Копорьского* волости
города *Копорья*
3 год Книга № 1 По Подзаписи № 425.

Выпись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 66	№ 17	№	24 февраля

умершего *Михайлов*
фамилия *Михайлов* прозвище *Михайлов* имя *Михайлов* отчество *Михайлов*
Время рождения: 1 г. *Михайлов* месяца *Михайлов* числа *Михайлов*
Время смерти: 1928 года *Михайлов* месяца *Михайлов* числа *Михайлов*
Место смерти: губерния *Копорья* уезд *Копорья* волость *Копорья*
селение, хутор *Копорья* город *Копорья*
ицейский участок *Копорья* улица *Копорья* дом № *Копорья*
и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Копорья*
стоянное местожительство умершего: губерния *Копорья* уезд *Копорья*
ость *Копорья* селение, хутор *Копорья* город *Копорья*
ицейский участок *Копорья* улица *Копорья* дом № *Копорья*
ациональность *Копорья*
ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ва, разведенная)
занятий (про-
сия, ремесло, дол-
ость, положение в
омысле: хозяин,
рабочий)

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

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

3 год Книга № 1 По Подвагоу № 478

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 67	№	№ 80	25 декабря

умершего *посмерть*

фамилия *Митро* прозвище *Иванов* имя *Степан* отчество *Иванович*

возраст 55 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года *декабрь* месяца *24* числа

место смерти: губерния *Уфимская* уезд *Копотин* волость *Копотин*

селение, хутор город *Копотин*

лицейский участок улица *Митрофанов* дом № 11

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

постоянное местожительство умершего: губерния *Уфимская* уезд *Копотин*

селение, хутор город *Копотин*

лицейский участок улица *Митрофанов* дом № 11

национальность *Украинская*

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Непринят

Место
для
печ

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Заведующий Отделом

Заведующий Отделом

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Зависей Актот Гражданского Состояния при Комитет Исполкоме
уезда Копетан волости

В год

Книга № 1

По Подзагоу № 402

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 68	№ -	№ 31	25 декабря
умершего <i>Аксентий</i>			
фамилия <i>Аксентий</i> прозвище <i>Аксентий</i> имя <i>Аксентий</i> отчество <i>Аксентий</i>			
Время рождения: 1 г. <i>Аксентий</i> месяца <i>Аксентий</i> числа <i>Аксентий</i>			
Время смерти: 1923 года <i>Аксентий</i> месяца <i>Аксентий</i> числа <i>Аксентий</i>			
Место смерти: губерния <i>Аксентий</i> уезд <i>Аксентий</i> волость <i>Аксентий</i>			
селение, хутор <i>Аксентий</i> город <i>Аксентий</i>			
поселенческий участок <i>Аксентий</i> улица <i>Аксентий</i> дом № <i>Аксентий</i>			
и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>Аксентий</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Аксентий</i> уезд <i>Аксентий</i>			
селение, хутор <i>Аксентий</i> город <i>Аксентий</i>			
поселенческий участок <i>Аксентий</i> улица <i>Аксентий</i> дом № <i>Аксентий</i>			
национальность <i>Аксентий</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Аксентий</i>			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Аксентий</i>			

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

Подпись лица,

сделавшего заявление

А. Зинин

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Врач Витон

Записной Акт

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Комитет Исполкоме
уезда Комитет волости

города Комитет

3 год

Книга № 1

По Подзагоу № 487

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 19	№	№ 32	26 декабря

умершего

Имя

прозвище

Имя

отчество

Возраст

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

Дата смерти: 1923

года

месяца

числа

Место смерти: губерния

Горнозаводская

уезд

Канонский

волость

селение, хутор

город

Канонский

Индийский участок

улица

Романская

дом № 16

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния

Горнозаводская

уезд

волость

селение, хутор

город

Канонский

Индийский участок

улица

Романская

дом № 16

Гражданственность

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

Профессия (занятия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Катар псевдотуберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	С-ам Павел Назаров Иванов адрес тот же
13	Место погребения	Искупленные кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Гиваскин

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Д. В. В. В.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при Копитов Исполкоме
Копитов уезда Копитов волости
города Копитов
3 год Книга № 1 По Подзагоу № 513
Выпись о смерти

Индивидуальный порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>70</u>	№ <u>—</u>	№ <u>33</u>	<u>28 февраля</u>

умершего Иванов
фамилия Иванов прозвище Ирина имя Ирина отчество Иванов
Время рождения: 1 г. — месяца — числа —
Время смерти: 192 3 года февраль месяца 28 числа —
Место смерти: губерния Чернигов уезд Копитов волость —
селение, хутор — город Копитов
индустриальный участок — улица Богоявленская дом № 76
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Копитов
селение, хутор — город Копитов
индустриальный участок — улица Богоявленская дом № 76
Национальность украинская
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя
Профессия, ремесло, должность, положение в обществе: (хозяин, рабочий) домохозяйка

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)	Воскресенский Васильевский Район, д. Воскресенский, ул. 1-я
13	Место погребения	Богоявленский к.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Воскресенский

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Воскресенский Отдел
Записей Актов

Место
для
печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

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

3 год

Книга № 1

По Подзаголов № 519

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 71	№ 38	№	28 февраля 25

умершего мужской
фамилия Шинков прозвище Иван имя Иван отчество Васильевич

Время рождения: 1 г. Май месяца 28 числа
смерти: 1919 года

то смерти: губерния Черниговская уезд Копотинский волость
селение, хутор Копотин

цейский участок Сосновская дом № 125
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

оянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Копотинский
селение, хутор Копотин

цейский участок Сосновская дом № 125
циональность Русская

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

занятий (про-
изводство, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работник) кондуктор на ж. д.

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

И и 90

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

И Е 177

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

иной Екатерины Васильевны Шнаковой в. Коповской ул. Зеленинск № 10.

13 Место погребения

Спасского кладбища

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме уезда Кантон волости

города Кантон

1923 год

Книга №

По Подзаголовку №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 72	№	№ 34	1 марта

Возраст умершего 78 лет

Фамилия Шнаковой прозвище имя Злата отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года марта месяца числа

Место смерти: губерния Кантон уезд Кантон волости

село, хутор город Кантон

милиционный участок улица Кантон дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Кантон уезд

село, хутор город Кантон

милиционный участок улица Кантон дом №

Национальность

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

вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Комитет* Исполкоме
Сергиевской уезда *Копыловской* волости

города *Копылова*

1921 год

Книга № 1

По Подзаписи № 544

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 73	№ 39	№ -	5 марта 231.

Пол умершего

мужской

Фамилия

Кочнев

прозвище

Имя

Иван

отчество

Сергеевич

Возраст

Время рождения: 1874 г.

месяца

числа

Время смерти: 1923

года

марта

месяца

числа

Место смерти: губерния

Сергиевская

уезд

Копыловский

волость

селение, хутор

город

Копылов

милицейский участок

улица

Королевская

дом № 43

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния

Сергиевская

уезд

Копыловский

волость

селение, хутор

город

Копылов

милицейский участок

улица

Королевская

дом № 43

Национальность

Русская

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

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

Г. Копылов

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

отказ от похорон

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

М. С. П.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Российский Коммунистический Союз Молодежи
Копылов Володар
дом № 13

13 Место погребения

Успенское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копылов* Исполкоме уезда *Копылов* волости *Копылов* города *Копылов*

1923 год

Книга № *1*

По Подзаписи № *55*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>74</i>	№ <i>3</i>	№ <i>35</i>	<i>Г. С. П.</i>

пол умершего

Фамилия *Копылов* прозвище *Михайло* имя *Викентий* отчество *Николаевич*

возраст *28* лет Время рождения: 1 *1900* г. месяца *4* числа *15*

время смерти: 1923 года *сентября* месяца *4* числа *15*

Место смерти: губерния *Вятская* уезд *Копылов* волость *Копылов*

село, хутор *Копылов* город *Копылов*

улицейский участок *улицы* улица *Копылов* дом № *1*

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *Вятская* уезд *Копылов*

волость *Копылов* селение, хутор *Копылов* город *Копылов*

улицейский участок *улицы* улица *Копылов* дом № *1*

Национальность *Русская*

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

вдова, разведенная)

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

Копылов

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)	Андрей Гребенкин адрес тот же
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Андрей Гребенкин

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Секретарь

Записей

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копот* Исполкоме *Копот* уезда *Копот* волости

23 год

Книга № 1

По Подзаписи №

Выпись о смерти

общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 75	№	№ 36	0 10 1923

пол умершего *женский*фамилия *Гребенкин* прозвище *Седрик* отчество *Степанов*возраст *7 лет* время рождения: 1 г. *марта* месяца *5* числавремя смерти: 1923 года *марта* месяца *5* числаместо смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копот* волостьселение, хутор *Копот*улицейский участок *улица Роменская дом № 60*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Копот*волость *Копот* селение, хутор *Копот*улицейский участок *улица Роменская дом № 60*Национальность *Русский*

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

вдова, разведенная) *ученица*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

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



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотин* Исполкоме *Черниговской* уезда *Копотинской* волости

города *Копотин*

1923 год

Книга № 1

По Подвагоу № 578

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 76	№ 40	№ —	6 марта 1923

Пол умершего *мужской*

Фамилия *Коваленко* прозвище *Уригорий* отчество *Петр*

Возраст *14* лет Время рождения: 1 г. *Март* месяца *5* числа

Время смерти: 1923 года *Март* месяца *5* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копотинский* волость *Котово* селение, хутор *Котово* город

милицейский участок *улицы* дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *в 1 Советской больнице*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Копотин* волость *Котово* селение, хутор *Котово* город

милицейский участок *улицы* дом №

Национальность *украинская*

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

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

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

От увечия ноги

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

Л

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

*Отцом Петром Ковале-
вым Коваленко неиме-
ющим Котового кон-
рабаса*

13 Место погребения

При усадьбе

14 Особые примечания

Л

Подпись лица,
сделавшего заявление

Коваленко

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Собор

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кокотин* Исполкоме
Черниговской уезда *Кокотинская* волости
города *Кокотин*

23 год

Книга № 1

По Подзагсу № 577

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 77	№ 41	№ —	6 марта 1923

пол умершего *мужской*

фамилия *Карпов* прозвище *имя расный* отчество *Никитич*

возраст *19 лет* Время рождения: 1 *1923* марта месяца *6* числа

время смерти: 1923 года *марта* месяца *6* числа

место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Кокотинский* волость

селение, хутор *Кокотин*

улицейский участок *улица Гоголевская дом № 3*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *не в больнице*

постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Кокотин*

волость *Кокотин* селение, хутор *Кокотин*

улицейский участок *улица Гоголевская дом № 3*

Национальность *Русский*

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

вдова, разведенная)

Род занятий (про-
фессия, ремесло, долж-
ность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

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

Бетская

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

С. С. Р.

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

отец Николай
Андреевич Карцов

13 Место погребения

Городское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. С. Р.

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кокотопском Исполкоме
Черниговской уезда Кокотопского волости

города Кокотоп

1923 год

Книга № 1

По Подзаписи № 588

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 78	№ -	№ 37	6 ноября 1923

пол умершего женский

фамилия Кривонос прозвище имя Екатерина отчество Лукия

возраст 2. Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года Март месяц 3 числа

место смерти: губерния Черниговская уезд Кокотопский волость

селение, хутор город Кокотоп

улицейский участок улица Кандиловская дом № 18

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на Дону

постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Кокотопский

волость селение, хутор город Кокотоп

улицейский участок улица Кандиловская дом № 18

национальность украинская

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

дочка, разведенная)

род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Ремонт</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Л. З.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Строим Кривоносовы м. Сергеевичем Кандабовская ул. д.</i>
13	Место погребения	<i>Боговлянская кладби</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

*С. Уша*Подписи должностных лиц,
совершивших записи*С. Уша*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актів Гражданского Состояния при *Исполкоме**уезда* *волости**города*

2 год Книга № По Подзагоу №

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>10</i>	№	№	
пол умершего <i>мужской</i>			
фамилия <i>Сиван</i> прозвище <i>имя Мария</i> отчество <i>Иван</i>			
возраст <i>1</i> года <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
время смерти: 192 <i>3</i> года <i>марта</i> <i>8</i> месяца <i>8</i> числа			
место смерти: губерния <i>Сергиевская</i> уезд <i>Кандабовский</i> волость			
<i>село</i> <i>хутор</i> <i>город</i> <i>Кандабовск</i>			
поселенческий участок <i>улица</i> <i>дом № 6</i>			
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
постоянное местожительство умершего: губерния <i>Сергиевская</i> уезд <i>Кандабовский</i>			
<i>село</i> <i>хутор</i> <i>город</i> <i>Кандабовск</i>			
поселенческий участок <i>улица</i> <i>дом № 6</i>			
национальность <i>украинка</i>			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>девица</i>			
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>домохозяйка</i>			

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

туберкулез

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

Л

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сибан Демин
Ивановна Богдановна
Виченская ул.

13 Место погребения

Колотоб. клад.

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Сибан

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Викторина Овдовина
Викторина Овдовина

Место для печати

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Колотоб. волост.* Исполкоме *Колотоб. волост.*

3 год

Книга № 1

По Подзагоу № 621

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 80	№ 42	№	9 марта 1923

и умершего *мужской*
Фамилия *Курган* прозвище *Александр* отчество *Арте*
Иванов

Возраст *10 лет* Время рождения: 1 г. *марта* месяца *9* числа

Время смерти: 1923 года *марта* месяца *9* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Колотоб. волост.*

селение, хутор *Колотоба*

улицейский участок *улица Волосов* дом № 80

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

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Колотоба*

селение, хутор *Колотоба*

улицейский участок *улица Волосов* дом № 80

Национальность *украинская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Водяная болота</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>А. Л.</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>отец Артемий Васильевич Кураков Высокая ул. д. 80</i>
13	Место погребения	<i>Успенский кладбище</i>
14	Особые примечания	<i>А. Л.</i>

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Инспектор Отдела

Иванов

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

81

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Капотонском* Исполкоме*Черниговской* уезда *Капотонского* волостигорода *Капотон*

23 год

Книга № *1*По Подзагоу № *646*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>81</i>	№ <i>43</i>	№ <i>7</i>	<i>10 марта 1923</i>
Имя умершего	<i>Мухомов</i>		
Фамилия	Копье	прозвище	<i>Александр</i> отчество <i>Иванов</i>
Возраст	<i>62</i>	Время рождения: 1 г.	месяца <i>10</i> числа <i>10</i>
Время смерти: 1923	года <i>марта</i>	месяца <i>10</i>	числа <i>10</i>
Место смерти: губерния	<i>Черниговская</i>	уезд <i>Капотонский</i>	волость <i>Капотон</i>
село, хутор	город <i>Капотон</i>		
Почтовый адрес	улица <i>Успенская</i> дом № <i>7</i>		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	<i>в больнице</i>		
Постоянное местожительство умершего: губерния	<i>Черниговская</i>	уезд <i>Капотонский</i>	город <i>Капотон</i>
село, хутор	город <i>Капотон</i>		
Почтовый адрес	улица <i>Успенская</i> дом № <i>7</i>		
Национальность			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<i>Инспектор Народнообразия</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспитание детей
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	жена Ражин Копер Успенско-Трапезни
13	Место погребения	В усадьбе
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление *Ражин Копер*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кокотей* Исполкоме
Кокотей уезда *Кокотей* волости

города *Кокотей*

Книга № *1*

По Подзагу № *683*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>82</i>	№ <i>44</i>	№ <i>-</i>	<i>13 марта 1923</i>

умершего *Мунеев*
фамилия *Сидка* прозвище *-* имя *Иван* отчество *Иосифович*
Время рождения: *1923 г. среб. зам.* месяца *10* числа *10*
Дата смерти: *1923* года *марта* месяца *10* числа *10*
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Кокотей* волость *Кокотей*
селение, хутор *Кокотей* город *Кокотей*
линейный участок *улица Богдана* дом № *4*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Кокотей* волость *Кокотей* селение, хутор *Кокотей* город *Кокотей*
линейный участок *улица Богдана* дом № *4*

Национальность *украинская*

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

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

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

Брюшной тиф

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

С. С. С. С.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*отец Иосиф Иосифович
С. С. С. С.*

13 Место погребения

Богоявленское кладбище

14 Особые примечания

С. С. С. С.

Подпись лица,

сделавшего заявление

С. С. С. С.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. С. С.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*

уезда Ренотт волости

города Ренотт

3 год Книга № *45* По Подзагсу № *684*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>83</i>	№ <i>45</i>	№	<i>13 марта 1923</i>
умершего <i>Иосиф Иосифович</i>			
фамилия <i>Иосифов</i> прозвище <i>Иосиф</i> имя <i>Иосиф</i> отчество <i>Иосифович</i>			
Время рождения: 1 <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>1</i> марта <i>13</i> месяца <i>12</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Ренотт</i> волость <i>Ренотт</i>			
село, хутор <i>Ренотт</i> город <i>Ренотт</i>			
линейный участок <i>Ренотт</i> улица <i>Мещинская</i> дом № <i>58</i>			
ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Ренотт</i>			
село, хутор <i>Ренотт</i> город <i>Ренотт</i>			
линейный участок <i>Ренотт</i> улица <i>Мещинская</i> дом № <i>58</i>			
национальность <i>Русская</i>			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>холост</i>			
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>садовник</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Смерть
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 Нина Николаевича Умрилова
13	Место погребения	Возле кладбища
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

C. C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удѣл Записей Актов Гражданского Состояния при Конотопском Исполкоме
Черниговской уезда Конотопской волости
города Конотоп

923... ГОД

Книга №

По Подзаголовку № 684.

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 84	№ 46	№ —	14 марта 1920

от умершего *смертельно*
имения *Звездинский* прозвище *Звездинский* имя *Виктор* отчество *Александрович*

Возраст: 32. Время рождения: 1 г. месяца числа

ВРЕМЯ СМЕРТИ: 1923 года *сентября* месяца *20* числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Кочетовский волость Белая

село. ИУТОР. ГОРОД *Камчатка*

Алиппейский участок _____ улица _____ дом № _____

если лицо умерло в больнице то указать адрес больницы г.Самара

остоянное местожительство умершего: губерния Архангельская уезд Холмский

досье селение, хутор город Павловск

Удостоверение в подлинности

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

082. Назначения)

1. ЗАДАЧИ (ПРО-

Россия, ремесло, дом-
—

.....
промысле: хозяин,

рабочий)

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.

Справка несл-дор. в. 13/III 23 5609

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

незна Антонию Фасишвили Звенигородская

13 Место погребения

незна подорожная не

14 Особые примечания

А

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Звенигородская

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Рассудочный отдел

Запиской

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копетов* Исполкоме *Копетов* уезда *Копетов* волости

города *Копетов*

3 год Книга № *1* По Подзагоу № *698*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>85</i>	№ <i>47</i>	№ <i>—</i>	<i>15 марта 23</i>

умершего *См. несл-дор.*

Фамилия *Фасишвили* прозвище *—* имя *Фредер* отчество *Кара*

возраст *52* Время рождения: 1 г. *—* месяца *—* числа *—*

время смерти: *1923* года *март* месяца *11* числа *—*

место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Копетов* волость *—*

селение, хутор *—* город *Копетов*

лицейский участок *—* улица *Звенигородская* дом № *31*

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

настоящее местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Копетов*

селение, хутор *—* город *Копетов*

лицейский участок *—* улица *Звенигородская* дом № *31*

национальность *украинская*

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

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

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

Воспаление по

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

Удостоверение у
Шевченко как рай
он 14/10 22 8 201

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Сосном Виктором
Федоровичем
Викторичем
Шевченко 31

13 Место погребения

Соборное кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

В. В. В. В.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кочетов Исполкоме

Шевченко уезда Кочетов волости

города Кочетов

3 год Книга № 1 По Подзаголов № 699

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>86</u>	№ <u>—</u>	№ <u>39</u>	<u>15 марта 22</u>

Имя умершего Шевченко

Фамилия Шевченко прозвище — имя Анна отчество Виктор

Возраст 34 Время рождения: 1 1885 г. сентября месяца 14 числа

Время смерти: 1923 года март месяца 14 числа

Место смерти: губерния Чернигов уезд Кочетов волость

селение, хутор Кочетов город Кочетов

улицы Павловская дом № 6

линейный участок —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Кочетов

селение, хутор Кочетов город Кочетов

улицы Павловская дом № 6

линейный участок —

Национальность Украинская

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

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

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

Туберкулез легких

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

*Удостоверен Куренко
Трудовой ош
1923 г. № 8*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Брат Григорий
Викторович
Керевская 8*

13 Место погребения

Соборная улица

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. С. С.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

*Директор Отдела
Записей*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Коллегии* Исполкоме
Коллегии уезда *Коллегии* волости
города *Коллегии*

3 год Книга № *1* По Подзаголов № *716*
Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>87</i>	№ <i>—</i>	№ <i>40</i>	<i>16 мая 1923</i>

Имя умершего *Иосиф*

Фамилия *Мухоморова* прозвище *Иосиф* имя *Иосиф* отчество *Иосифович*

Время рождения: 1 *1922* г. *Иосиф* месяца *29* числа

Время смерти: 192 *3* года *Иосиф* месяца *16* числа

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

селение, хутор *Коллегии* город *Коллегии*

улицейский участок *Коллегии* дом № *21*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

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

селение, хутор *Коллегии* город *Коллегии*

улицейский участок *Коллегии* дом № *21*

Национальность *Украинская*

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

С. М. Мило

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. М. Мило

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Кантонном~~ Исполкоме
Черниговской уезда ~~Кантонной~~ волости

города

23 год

Книга №

По Подзаголов №

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 88	№ 48	№	17
имя умершего			
фамилия Кошкин	прозвище	имя Николай	отчество Степан
возраст	Время рождения: 1922 г.		августа
время смерти: 1923	года	апреля	месяца 12 числа
место смерти: губерния Черниговская	уезд Кантонный	волость	
селение, хутор		город Кантонный	
линейный участок	улица	дом № 2	
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому			
настоящее местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Кантонный			
селение, хутор		город Кантонный	
линейный участок	улица	дом № 2	
национальность			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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

Ремесла

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

Ск

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

*мать умершего
Михаила Клим*

13 Место погребения

Вокзальное кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, *Ремесла*
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Врач

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочетовском* Исполкоме
Терновской уезда *Кочетовского* волости
города *Кочетово*

3 год

Книга № 1

По Подвагсу № 726

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 89	№ 49	№ —	18 марта 1923

умершего *мужской*

фамилия *Григорьев* прозвище *Николай* отчество *Григорьевич*

раст *24* года рождения: 1 г. *1900* месяца *12* числа *18*

время смерти: 1923 года *18* марта

место смерти: губерния *Терновская* уезд *Кочетовский* волость

селение, хутор *Кочетово*

сельский участок *улица* дом № *6*

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

постоянное местожительство умершего: губерния *Терновская* уезд *Кочетовский*

селение, хутор *Кочетово*

сельский участок *улица* дом № *6*

национальность *русский*

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

занятий (про-
фессия, ремесло, долж-
ность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работник)

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

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записиМесто
для
печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
уезда Кемитинской волости
города Кемитинского
3 год Книга № По Подзаголовку № 288

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 30	№ 50	№ 1	Кемитинский
умершего			
Фамилия	Имя	Отчество	
Гривбевский	Михаил	Сидорович	
Время рождения: 1	Г.	Месяца	Числа
1920	года	Месяца	Числа
Место смерти: губерния	Уезд	Волость	
Кемитинская	Кемитинский	Кемитинская	
село, хутор	Город		
Кемитинский	Улица	Дом №	
Кемитинский	Улица	Дом №	
или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Кемитинская			
Постоянное местожительство умершего: губерния			
Уезд			
Город			
село, хутор			
Улица			
Дом №			
Национальность			
Славяно-русский			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Незамужняя			
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			
Служащий			

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кантон Исполкоме
Кантон уезда Кантон волости
города Кантон
год 1923 Книга № 1 По Подзагсу № 342

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>91</u>	№ <u>51</u>	№ <u>-</u>	<u>19 марта 1923</u>

умершего Мухоморов
имя Мухоморов отчество Иван
прозвище Мухоморов
Время рождения: 1900 г. июль месяца 24 числа
года 1923 года март месяца 19 числа
смерти: губерния Кантон уезд Кантон волость
селение, хутор Кантон город Кантон
лицейский участок Кантон улица Кантон дом № 6
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Кантон
стоянное местожительство умершего: губерния Кантон уезд Кантон
селение, хутор Кантон город Кантон
лицейский участок Кантон улица Кантон дом № 6
национальность русский
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
вдова, разведенная)
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промышленности: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Аммигасов</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Иванов</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Отец Аммигасов Иван Иванович</i>
13	Место погребения	<i>Соборная гора</i>
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Место для печати.

С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Канеманск.* Исполкоме *Канеманск.* уезда *Канеманск.* волости

города *Канеманск.*

год

Книга № *1*По Подзагу № *743*

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>92</i>	№ <i>52</i>	№ <i>-</i>	<i>19 марта</i>
умершего <i>мужской</i>			
имя <i>Митов</i> прозвище		имя <i>Григорий</i> отчество <i>Канеманск.</i>	
Время рождения: <i>1</i> г.		месяца <i>19</i> числа <i>1923</i>	
Время смерти: <i>1923</i> года		месяца <i>19</i> числа <i>1923</i>	
Место смерти: губерния <i>Канеманская</i>		уезд <i>Канеманск.</i> волость <i>Канеманск.</i>	
селение, хутор		город <i>Канеманск.</i>	
лицейский участок <i>Общественный</i>		улица <i>Дар</i> дом № <i>9</i>	
или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>наст. дом</i>			
стоянное местожительство умершего: губерния <i>Курская</i> уезд <i>Курск</i>			
селение, хутор			
город <i>Курск</i>			
лицейский участок			
улица <i>Трудовая</i> дом № <i>38</i>			
национальность <i>русская</i>			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, работник)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Часовая
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Женя Александровна Васильевна Митовская область тесинская
13	Место погребения	Червонокаменная кладбище в городе тесинском
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зависимый Отдел

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотинском* Исполкоме *Копотинского* уезда *Копотинского* волости *Копотинского* города

По Подзаписи № *748*

Выпись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>93</i>	№ <i>41</i>	№ <i>41</i>	<i>20 марта 1923</i>

умершего *Женя Александровна* прозвище *Женя* имя *Александр* отчество *Александровна*

Время рождения: *1890* г. *Сентябрь* месяца *19* числа

Время смерти: *1923* года *Март* месяца *17* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копотинский* волость *Копотинский* город *Копотинский* селение, хутор *Копотинский* дом № *3* ицейский участок *Копотинский* улица *Копотинская*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Копотинская*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Копотинский* волость *Копотинский* селение, хутор *Копотинский* город *Копотинский* дом № *3* ицейский участок *Копотинский* улица *Копотинская*

Национальность *Украинская*

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Мир
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мир 26 ври Александров Назарский мещик 4-й полк
13	Место погребения	Кладбище при церкви
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. .

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кокотинском* Исполкоме
уезда *Кокотинский* волости *Кокотинский*
города *Кокотинский*

год *1923* Книга № *1* По Подвагсу № *750*

Выпись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>94</i>	№ <i>53</i>	№	<i>20 марта 1923</i>

умершего *Александров*
или *Александров* прозвище *Александр* имя *Александр* отчество *Александрович*
Время рождения: 1 *1900* г. *1900* года *1900* года *1900* года
месяца *1* числа *1* месяца *1* числа *1*
я смерти: 1923 года *1923* года *1923* года *1923* года
то смерти: губерния *Кокотинская* уезд *Кокотинский* волость *Кокотинская*
селение, хутор *Кокотинский* город *Кокотинский*
ицейский участок *Кокотинский* улица *Кокотинская* дом № *1*
и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Кокотинская*
стоянное местожительство умершего: губерния *Кокотинская* уезд *Кокотинский*
ость *Кокотинская* селение, хутор *Кокотинский* город *Кокотинский*
ицейский участок *Кокотинский* улица *Кокотинская* дом № *1*
ациональность *Украинская*
ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
ова, разведенная)
од занятий (про-
ессия, ремесло, дол-
ность, положение в
ромысле: хозяин,
рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ж. Б. Березуцкий
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Пономин Удостоверен 30/11/23 5783
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Миссия Овина Метривиса Метривиса Ж. Б. Березуцкий
13	Место погребения	Удостоверен Пономин
14	Особые примечания	



Подпись лица,

сделавшего заявление

Удостоверен Пономин

Подпись должностных лиц,

совершивших записи

Удостоверен Пономин

Удостоверен Пономин

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда

волости Кан

города Кан

23 год

Книга № 1

По Подзаписи № 702

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 95	№ 54	№	20 марта 1923

умершего

фамилия Курниси

прозвище

имя

отчество

возраст 14

Время рождения: 1

г.

месяца

числа

время смерти: 1923

года

месяца

числа

место смерти: губерния

Черниговская

уезд

Кан

волость

селение, хутор

город

линейский участок

улица

дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния

уезд

волость

селение, хутор

город

линейский участок

улица

дом №

национальность

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

занятий (про-
сия, ремесло, дол-
ость, положение в
омысле: хозяин,
рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от ранения
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверенный Удостоверенный № 109
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Второй сын Домашний Карнеев Павловский
13	Место погребения	между селом Кислов
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Запиской Акт

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актів Гражданского Состояния при *Константинов* Исполкоме
уезда *Константинов* волости *Константинов*
города *Константинов*

23 год

Книга № 1

По Подзаписи № 758

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 96	№ 55	№	21 марта 1923
И умершего <i>Карнеев</i>			
Фамилия <i>Карнеев</i>	прозвище	имя <i>Василий</i>	отчество <i>Петрович</i>
Возраст <i>16</i>	Время рождения: 1 г.	месяца	числа
Дата смерти: 1923 года	марта	месяца	числа
Место смерти: губерния <i>Воронежская</i>	уезд <i>Константинов</i>	волость	
селение, хутор		город	
дворовый участок		улица	дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Воронежская</i> уезд <i>Константинов</i>			
селение, хутор		город	
дворовый участок		улица	дом №
Национальность <i>Украинская</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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

От вчерашнего

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

Удостоверение
Полковника чина 1-го
20/10 23 185

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

Бранд Тришери
Петровъ Качин
рожденъ 3

Место погребения

Ученые России

Особые примечания

2824

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

an. *Откуда?*

Зависит ли от α ?

C. C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при Колпашевской Исполкоме
Уезд Колпашев волости

города Киев

2 2 год Книга № По Подзаголов № 760

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 97	№	№ 42	21 марта 1923

од умершего Досеневский
 фамилия Копе прозвище Близнецов отчество Родов
 возраст Время рождения: 1923 г. Иванов месяца 24 чис.
 время смерти: 1923 года марта месяца 20 чис.
 место смерти: губерния Черниговская уезд Канежский волост Давыдовская

селение, хутор _____ город _____
 илицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы г.о. Омск

постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Полотский
 волость _____ село, хутор _____ город _____

Полный адрес: _____
 Понятийный участок.....улица.....дом №.....

ациональность

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

дова, разведенная)

од занятий (про-
ессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: ховяин,
рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Д. М. Васильев
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	Д. М. Васильев
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Отец - Копе- среда адрес: Москва
13	Место погребения	Воскресенский
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Заявление о выдаче Записей Актов Гражданского Состояния при Конст. Исполкоме уезда Черниговского волости города Константинополя

23 год Книга № 1 По Подзагоу № 769

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 94	№ 56	№	22 марта 1923

Имя умершего: Мухоморов

Фамилия: Мухоморов прозвище: Мухоморов имя: Василий отчество: Николаевич

Возраст: 1 Время рождения: 1 1922 г. Март месяца 9 числа

Время смерти: 1923 года Март месяца 21 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Константиновский волость Константинополь

село, хутор Константинополь

Почтовый адрес: улица Курчумовская дом № 1

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Константиновский

село, хутор Константинополь

Почтовый адрес: улица Курчумовская дом № 1

Национальность Украинская

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

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

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

Восточные сл

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

удостоверение
Кетсикей району
от 21/IV 23 №12

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

Александрова Мария
Павловна
Кемеровская 9

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

Землевод. Красдобин

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Место
для
печати

C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актow Гражданского Состояния при Кантон Исполнимо
Кантон уезда Кантон волости Кантон
_____ города Кантон
_____ год Книга № 2 По Подзагсу № 222

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 90	№ 57	№	23.10.1978

1 умершего *Александр*
 фамилия *Иванов* прозвище _____ имя *Александр* отчество *Иванович*
 возраст *47* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 время смерти: 192 *3* года _____ месяца _____ числа
 место смерти: губерния *Винновск* уезд *Винновск* волость _____
 _____ селение, хутор _____ город *Винновск*

лицейский участок. _____ улица Каменецкая дом № 70
 ни лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Каменецкая

постоянное местожительство умершего: губерния уезд
 селение, хутор город
 полицейский участок улица дом №
 национальность

Сейчас же: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

занятий (про-
ссия; ремесло, дол-
ость, положение в
ромысле: хозяин,
рабочий)

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



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актів Гражданского Состояния при Исполнимо

уезда волости

города

год Книга № По Подзагоу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№	

умершего

фамилия прозвище имя отчество

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

улицейский участок улица дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

улицейский участок улица дом №

национальность

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

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при *Канотопском* Исполнимо

Канотопский уезда *Канотопского* волости

города *Канотоп*

3 год Книга № 2 По Подзаписи № 785

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 101	№ 58	№	25 марта 1923

умершего *Мунескай*

фамилия *Мунескай* прозвище *Василий* имя *Василий* отчество *Иванов*

Время рождения: 1/1915 г. Январь месяца 24 числа

Время смерти: 1923 года марта месяца 26 числа

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

селение, хутор *Канотоп* город *Канотоп*

линейский участок *улицы Васильевской* дом № 29

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на Васильевской*

стоянное местожительство умершего: губерния *Уральская* уезд *Канотоп*

селение, хутор *Канотоп* город *Канотоп*

линейский участок *улицы Васильевской* дом № 29

ациональность *Украинская*

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

ова, разведенная)

од занятий (про-
ессия, ремесло, дол-
ность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

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

Воспаление мозжечка

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

сын Иван Карлович
Миницкий
Воскресенск 29

13 Место погребения

Мем. Вознесенский Кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Миницкий

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Собор

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при ^{Кантонном} Исполнимо
уезда Кантонского волости
города Кантона

3 год

Книга № 2

По Подзагсу № 720

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 102	№	№ 44	26 марта 1923

умершего ^{Миницкий}
фамилия ^{Миницкий} прозвище ^{Миницкий} имя ^{Иван} отчество ^{Карлович}
Возраст ⁴⁴ года
Время рождения: 1 ^{марта} месяца ²⁶ числа
Дата смерти: 1923 года
Место смерти: губерния ^{Уфимская} уезд ^{Кантонский} волость

селение, хутор ^{Кантон} город ^{Кантон}
лицейский участок ^{Сергиевский} дом № 26

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ^{на дому}

стоянное местожительство умершего: губерния ^{Уфимская} уезд ^{Кантонский} город ^{Кантон}

селение, хутор ^{Кантон} город ^{Кантон}
лицейский участок ^{Сергиевский} дом № 26

национальность ^{Украинская}

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Колосов
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	С.И.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Михаил Мисенико Сарнавская ул. 26
13	Место погребения	Вознесенск
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Колосов

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Зависей Акты

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Колосовском Исполкоме Сарнавской уезда Колосовского волости

города Колосово

3 год

Книга № 2

По Подзагу № 797

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 103	№	№ 45	Март 28 - 1923

умершего Мисенико
 фамилия Баренк прозвище Клавдия отчество Стефан
 раст. 1922 г. Март месяца 12 числа
 года смерти: 1923 года Март месяца 26 числа
 место смерти: губерния Сарнавская уезд Колосовский волость
 селение, хутор Колосово
 городской участок Колосовский дом № 10
 если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы по адресу
 постоянное местожительство умершего: губерния Сарнавская уезд Колосовский
 селение, хутор Колосово город Колосово
 городской участок Колосовский дом № 10
 национальность украинская
 семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, овдовевшая, разведенная)

занятий (про-
 фессия, ремесло, долж-
 ность, положение в
 промысле: хозяин,
 рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостовер. врач не д. приехав. показ
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Стасюк Барсук Коповская
13	Место погребения	Кладбище
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 *Копотенский* Исполн. *Копотенский*
и *Копотенский* уезда *Копотенский* волости

города *Копотенский*

год

Книга №

2

По Подзаписи №

799

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
104	№ 59	№	28 марта 1928
Умершего <i>Ильинский</i> <i>Ильинский</i> прозвище <i>Ильинский</i> отчество <i>Ильинский</i>			
Возраст 68 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Дата смерти: 1928 года марта месяца 28 числа			
Место смерти: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Копотенский</i> волость			
село, хутор город <i>Копотенский</i>			
Уд. участок. улица <i>Копотенский</i> дом № 1			
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на Д. Д. Д.</i>			
Основное местожительство умершего: губерния <i>Вятская</i> уезд <i>Копотенский</i>			
село, хутор город <i>Копотенский</i>			
Уд. участок. улица <i>Копотенский</i> дом № 1			
Профессия <i>Ильинский</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, а, разведенная)			
Занятий (про- фия, ремесло, долж- ность, положение в мысли: хозяин, работный)			

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.	Врач Гартн 28/12
12	Кем сделано за- явление о смерти. (указать подроб- ный адрес)	Гартн Яков Моисеевич Александровская
13	Место погребения	Еврейская кладби
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Каноток Исполнимо
Милославской уезда Канотокская волости
города Каноток
год Книга № 2 По Подзагу № 804

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
105	№ 60	№	29 марта 1923
Умершего <u>Мухомов</u>			
Имя <u>Медведев</u> прозвище <u>Вас</u> имя <u>Медведев</u> отчество			
Время рождения: 1 г. <u>марта</u> месяца <u>29</u> числа			
Смерти: 1923 года <u>марта</u> месяца <u>29</u> числа			
Смерти: губерния <u>Самарская</u> уезд <u>Каноток</u> волость			
селение, хутор <u>Каноток</u> город <u>Каноток</u>			
Ицейский участок <u>Каноток</u> улица <u>Савкина</u> дом №			
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>Савкина</u>			
Очное местожительство умершего: губерния <u>Самарская</u> уезд <u>Каноток</u>			
селение, хутор <u>Каноток</u> город <u>Каноток</u>			
Ицейский участок <u>Каноток</u> улица <u>Савкина</u> дом №			
Пональность <u>Каноток</u>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, а, разведенная)			
Занятий (про- фия, ремесло, дол- сть, положение в омысле: хозяин, рабочий)			

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

Подстрелен и доставлен в 1 Нар. Бюро.

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

Человек 24/III 23 288

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Человек / Нар. Бюро 24/III 23 № 288

13 Место погребения

Успенское кладбище

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 Канотонском и Исполнимо Канотонского уезда Канотонского волости города Канотона

год

Книга № 2

По Подзагсу № 808

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
106	№ 61	№	30 марта 1923

умершего мужской

Мартин прозвище имя Мартин отчество Филиппович

ст. 20 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1923 года марта месяца 30 числа

смерти: губерния Уфимская уезд Канотонский волость

селение, хутор город Канотон

улицы Марк. дом № 19

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

янное местожительство умершего: губерния Уфимская уезд Канотонский волость

селение, хутор город Канотон

улицы Марк. дом № 19

ональность Еврейская

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

занятий (про- я, ремесло, долж- ность, положение в семье: хозяин, рабочий)

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.

О. Р.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Отец Заминан
Лазарев Матвей
Григорьев Леонид*

13 Место погребения

Варшавская кладбище

14 Особые примечания

О. Р.

Подпись лица,

сделавшего заявление

М. М. М. М.

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

М. М. М. М.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Канотенском* Исполнине

Канотенский уезда *Канотенский* волости

города *Канотена*

год

Книга № *2*

По Подзагу № *815*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>107</i>	№ <i>62</i>	№	<i>31 марта 1923</i>

умершего *Мухомов*

имя *Мухомов* отчество *Михайлович*

Время рождения: *1923* г. *март* месяца *17* числа

смерти: *1923* года *март* месяца *30* числа

смерти: губерния *Чирковский* уезд *Канотенский* волость

селение, хутор город *Канотена*

дейский участок улица *Григорьевская* дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на Д. М. М.*

янное местожительство умершего: губерния *Чирковский* уезд *Канотенский*

селение, хутор город *Канотена*

дейский участок улица *Григорьевская* дом №

ональность

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

разведенная)

занятий (про-

я, ремесло, дол-

ть, положение в

мысле: хозяин,

рабочий)

10

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

детская

11

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

Землянский

12

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

Отец Землянский
Петрович
адрес: Московская

13

Место погребения

Воскресенский кладбище

14

Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

П. Землянский

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Землянский

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Комитете Исполнителей
Иркутской губернии уезда Комитетской волости

города Качетинского

год

Книга № 2

По Подзаписи № 866

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
108	№	№ 46	31 марта 1923

умершего

Землянский

имя

Землянский

прозвище

имя

Землянский

отчество

Сергей

Время рождения:

1923 г.

сентября

месяца

6 числа

Время смерти:

1923 г.

марта

месяца

31 числа

Губерния:

Иркутская

уезд

Комитетский

волость

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

Место жительства умершего:

губерния

Иркутская

уезд

Комитетский

Селение, хутор

Качетинское

город

Качетинское

дом № 7

Улицы

Тирмахов

дом № 7

на дому

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

детский

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

Л

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

*Отец Сергей Григорьевич
Земченко*

Термашово 7

13 Место погребения

Никольское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Земченко

С. Земченко

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Камышненском* Исполкоме
Камышненского уезда *Камышненского* волости
города *Камышненского*

год

Книга № *2*

По Подзагу № *819*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>109</i>	№ <i>63</i>	№	<i>31 марта 1923</i>

умершего

Супеский

имя

прозвище

имя

отчество

Осип

ст.

Время рождения: *1921 г.*

А. и Варя

месяца *21* числа

и смерти: *1923*

года

марта

месяца *31* числа

и смерти: губерния

Камышненская

уезд *Камышненский*

волость

селение, хутор

Камышненское

город *Камышненский*

дом № *26*

дейский участок

улица *Россовская*

дом № *26*

дом № 26

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

дом № 26

дом № 26

дом № 26

янное местожительство умершего: губерния

Камышненская

уезд *Камышненский*

город *Камышненский*

селение, хутор

Камышненское

город *Камышненский*

дом № *26*

дейский участок

улица *Россовская*

дом № *26*

дом № 26

овальность

Супеский

Супеский

Супеский

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

холост

холост

холост

и, разведенная)

холост

холост

холост

занятий (про-

Супеский

Супеский

Супеский

на, ремесло, дол-

Супеский

Супеский

Супеский

ть, положение в

Супеский

Супеский

Супеский

мысле: хозяин,

Супеский

Супеский

Супеский

рабочий)

Супеский

Супеский

Супеский

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение Умичкина 188
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Осип Осипович Васильев 26
13	Место погребения	Умичкина Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

12110

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочетовском* Исполнине
Кочетовского уезда *Кочетовского* волости
города *Кочетово*

год Книга № *2* По Подзагсу № *821*

Выпись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>110</i>	№ <i>-</i>	№ <i>47</i>	<i>31 марта 1923</i>

Умершего *Женский*
имя *Анна* отчество *Ивановна*
Время рождения: *1923 г. Января* месяца *12* числа
смерти: *1923* года *Март* месяца *30* числа
смерти: губерния *Пермская* уезд *Кочетовский* волость
селение, хутор *Кочетово* город *Кочетово*
дейский участок *Степанов* дом № *110*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Кочетово*
прежнее местожительство умершего: губерния *Пермская* уезд *Кочетовский*
селение, хутор *Кочетово* город *Кочетово*
дейский участок *Степанов* дом № *110*
национальность *Русская*
брачное 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	Детское
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Савелий Иванович Семенов
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Владимир Савелий

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Владимир Савелий

Обученный

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Канцелярии Исполнителя уезда Канатинского волости

города Канатинского

год Книга № 2 По Подзагсу № 822

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
III	№	№ 48	31 марта 1923
Умершего Женский			
Фамилия прозвище имя Марии отчество Федоровна			
Время рождения: 1 г. месяца числа			
смерти: 1923 года марта месяца 31 числа			
смерти: губерния Черниговская уезд Канатинский волость			
селение, хутор город Канатинский			
дейский участок улица Поповская дом №			
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Народная			
Сем. Горюновы. Больница			
янное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Канатинский			
селение, хутор город Канатинский			
дейский участок улица Поповская дом №			
ональность Черниговская			
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
занятий (про- Ремесло, долж- ть, положение в нисле: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Заясзурова

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Л

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ^{Кантонской} ~~Кантонской~~ ^{Исполнимо} ~~Исполнимо~~

уезда ^{Кантонской} ~~Кантонской~~ ^{Кантонской} ~~Кантонской~~

города ^{Кантона} ~~Кантона~~ ^{Кантона} ~~Кантона~~

год Книга № 2 По Подзаписи № 828

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
112	№	№ 49	2 апреля 1923
умершего	Имя ^{Засеки} Засеки ^{Засеки} Засеки	Имя ^{Засеки} Засеки ^{Засеки} Засеки	отчество ^{Засеки} Засеки ^{Засеки} Засеки
Время рождения: 1	Г.	Месяца	числа
Время смерти: 1923	года	Месяца	числа
Место смерти: губерния	Уршавская	уезд	Кантонская
село, хутор	Кантона	город	Кантона
лицейский участок	улица	дом №	11
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	на	дом №	11
настоящее местожительство умершего: губерния	Уршавская	уезд	Кантонская
село, хутор	Кантона	город	Кантона
лицейский участок	улица	дом №	11
национальность	Украинская		
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, 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

Туберкулез легких

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

Удостоверение
Умичкова 129

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Муже Россия
Аввакум
Дерзавско
Митейков 11

13 Место погребения

Кемерово, Киселев

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 ^{Кантонепская} Исполнимо
Уезд ^{Кантонепская} волости
города ^{Кантонепская}

год

Книга № 2

По Подзагу № 829

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
113	№	№ 50	2 апреля 1923

умершего ^{Исеческий}

или ^{Исеческий} прозвище ^{Исеческий} отчество ^{Исеческий}

Время рождения: 1 г. ^{Исеческий} месяца ^{Исеческий} числа ^{Исеческий}

смерти: 1923 года ^{Исеческий} месяца ^{Исеческий} числа ^{Исеческий}

то смерти: губерния ^{Исеческий} уезд ^{Исеческий} волость ^{Исеческий}

селение, хутор ^{Исеческий} город ^{Исеческий}

ицейский участок ^{Исеческий} улица ^{Исеческий} дом № ^{Исеческий}

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ^{Исеческий}

стоянное местожительство умершего: губерния ^{Исеческий} уезд ^{Исеческий}

ость ^{Исеческий} селение, хутор ^{Исеческий} город ^{Исеческий}

ицейский участок ^{Исеческий} улица ^{Исеческий} дом № ^{Исеческий}

циональность ^{Исеческий}

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

занятий (про- сия, ремесло, дол- сть, положение в омысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	старости
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	сыном Павлом Трофимовичем Павловым 34
13	Место погребения	Кемерово-Кузнецк
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 *Конотопском* Исполн. *Конотопского* уезда *Конотопского* Волости *Конотоп* города

3 год Книга № 2 По Подзаписи № 838

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
114	№ 64	№	3 апреля 1923

умершего *Мужской*

Имя *Зимин* прозвище *Михил* отчество *Павел*

Возраст *7 1/2* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

Дата смерти: 1923 года *апрель* месяца *3* числа

Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский* волость

селение, хутор город *Конотоп*

Идентификационный участок: улица *Низовая* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конотоп*

селение, хутор город *Конотоп*

Идентификационный участок: улица *Низовая* дом № *1*

Национальность *Украинская*

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

Профессия (занятия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий) *маршаль*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	8769 жеселудки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Гартин 3/12
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Справка врача Гартин от 3 апреля 1923
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	

Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Матрос А. А.

Доктор Гартин 3/12

115/4

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Канотопском Исполкоме
Канотопского уезда Канотопской волости
 города Канотоп

год _____ Книга № 2 По Подзаписи № 841

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<u>115</u>	№ _____	№ <u>51</u>	<u>4 апреля 1923</u>

Умершего Жеселюк
 для Мачева прозвище Василий отчество Василий
 ст/чл. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 и смерти: 1923 _____ года _____ апреля _____ месяца _____ числа
 о смерти: губерния Воронежская уезд Канотопский волость _____
 селение, хутор _____ город Канотоп
 дейский участок Канотоп улица Римская дом № 8
 лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы и в дом
 оянное местожительство умершего: губерния Воронежская уезд Канотопский
 ст/чл. Воронежская селение, хутор _____ город _____
 дейский участок _____ улица _____ дом № _____
 ональность участковый
 йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
 занятий (про-
 ня, ремесло, дол-
 ь, положение в
 мысле: хозяин,
 рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	за сореши жсид
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостовер Удостовер от 4/12 23 г. № 136
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Удостовер Удостовер Стефан Кекешиевская ул. Выпущенный издуч
13	Место погребения	не-д. Киадобити
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

116, 8

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кекешиевской* Исполнимо

Кекешиевской уезда *Кекешиевской* волости

города *Кекешиев*

год Книга № *2* По Подзаписи № *852*

Выпись о смерти

И порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>116</i>	№	№ <i>52</i>	<i>5 апреля 1923</i>

умершего *жсидеки*

Имя *Терешкин* Прозвище *Давид* Отчество *Зачина*

Время рождения: 1 г. *апрель* месяца *4* числа

Смерти: 1923 года *апрель* месяца *4* числа

Смерти: губерния *Кекешиевская* уезд *Кекешиев* волость

селение, хутор *Кекешиев* город *Кекешиев*

Ицейский участок *улица Давидовская* дом № *13*

И лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *ни дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Кекешиевская* уезд *Кекешиев*

селение, хутор *Кекешиев* город *Кекешиев*

Ицейский участок *улица Давидовская* дом № *13*

Ициональность *Давидовская*

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

занятий (про-
сия, ремесло, дол-
сть, положение в
омысле: хозяин,
рабочий)

Давидовская

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

печень за...

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

*Удостоверение
Врача Мандибаум
от 5/12 23.*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Мире Рувим
Яковлев Терпилов
Григорьевская 13*

13 Место погребения

Свердловское кладбище

14 Особые примечания

[Signature]



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Бражданского Состояния при *Канотоненский* Исполкоме
Канотоненский уезда *Канотоненский* волости
города *Канотон*

3 год

Книга № 2

По Подзаписи № 864

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 117	№ 65	№	6 августа 1923

умершего *мужского*
фамилия *Зимаву* прозвище *Владимир* отчество *Игорь*
Время рождения: 1870 г. месяца *апрель* числа *6*
Время смерти: 1923 года *апрель* месяца *6* числа *6*
Место смерти: губерния *Краснодарская* уезд *Канотон* волость *Канотон*
селение, хутор *Канотон* город *Канотон*

линейный участок *Зимаву* улица *Зимаву* дом № 3
ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на 2-м*

стоянное местожительство умершего: губерния *Краснодарская* уезд *Канотон* волость *Канотон*
селение, хутор *Канотон* город *Канотон*

линейный участок *Зимаву* улица *Зимаву* дом № 3
национальность *украинская*

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

занятий (про-
ссия, ремесло, до-
ность, положение в
ромысле: хозяин,
рабочий)

Зимаву

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

Часотка

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

*Удостовер. Умлин
Германов Е.И. 209
152*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

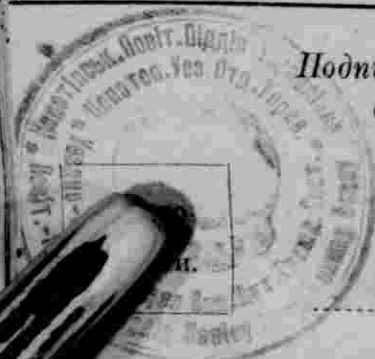
*Седенко Василий
Васильевич
Германов ул. Зиньков*

13 Место погребения

Киконьевское кладбище

14 Особые примечания

Л



Подпись лица, сделавшего заявление

Седенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

В.И. Митин

Седенко

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Киевской* Исполнине

уезда *Киевского* волости

года *1932* Книга № *2* По Подвасу № *870*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>118</i>	№	№ <i>53</i>	<i>10 апреля 1932</i>

умершего *женский*

имя *Варона* прозвище *Мари* отчество *Оте*

раст *80* лет. Время рождения: 1 г. *апрель* месяца *6* числа

время смерти: *1923* года *апрель* месяца *6* числа

место смерти: губерния *Киевская* уезд *Киевский* волость

селение, хутор *Киевское* город *Киев*

линейский участок *улица Бурдасова* дом № *38*

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

стоянное местожительство умершего: губерния *Киевская* уезд *Киевский*

селение, хутор *Киевское* город *Киев*

линейский участок *улица Бурдасова* дом № *38*

национальность *украинская*

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

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

В.И. Митин

от Смароку

Государство
См. также ст. 10
1999 г. 120

Сын Владимир
Варна
Горюхова 53

Михаил Киселев

A large, faint, stylized letter, possibly 'S' or 'G', is written on lined paper. The letter is formed with a single continuous stroke and is positioned in the center of the page. The lines of the paper are visible, and the letter is drawn with a light pencil or pen.

Воропа

сностных лиц,
ших записи

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Кемальской Исполнимо
Тришувской уезда Кемальского волости

..... города Романа
 2 год Книга № 2 По Подзаголов № 871

Выпись о смерти

Идентификационный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 119	№ 66	№	10 июля 1923г.

умершего Мухоморов
 Имя Василий прозвище _____ имя Петр отчество Павел
 раст. 1901 Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа
 мя смерти: 1923 _____ года _____ месяца _____ числа
 то смерти: губерния Черниговская уезд Киевский волост. _____
 _____ селенные, хутор _____ город Киев

лицейский участок улица Богданова дом № 8
 и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Д. Изгороди

постоянное местожительство умершего: губерния *Туркестанская* уезд *Кашгарский*
 ость _____ селение, хутор _____ город *Кашгар*

лицейский участок _____ улица Рыжанина дом № _____
 национальность узбек

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

занятий (про-
сия, ремесло, дол-
ость, положение в
омысле: хозяин,
работный)

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.

Удостовер. Родин
Куликов от 19/12/23
№ 246

12

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

Брат Андрей
Мезузов
Безлюдное предместье

13

Место погребения

Успенское кладбище

14

Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Мезузов А

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Мезузов А

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнимо

Сергиевск уезда Каменского волости

города Каменск

1923 год

Книга № 2 По Подзаголов № 874

Выпись о смерти

общий порядковый

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 121

№ 68

№

100 прелю 1923 г

пол умершего

фамилия

Мунеский

имя

Мунеский

возраст

20 лет

г.

месяца 8

время смерти

1923 года

апрель

числа 8

Место смерти

губерния

уезд

Каменский

село, хутор

село, хутор

город

Каменск

милиционный участок

улица

дом №

Собручевск

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

улица

дом №

Собручевск

Постоянное местожительство умершего

губерния

уезд

Каменский

село, хутор

село, хутор

город

Каменск

милиционный участок

улица

дом №

Собручевск

Национальность

украинская

дом №

Собручевск

Семейное положение умершего

(холост, женат, вдов, разведен, девица, замуж, вдова, разведенная)

дом №

Собручевск

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

ученик

дом №

Собручевск

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Саморезубство
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)	Зд. тем м. н. в. с. м. Тарасовско северская
13	Место погребения	Ис. Комаровская Ис. с. а.
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Кантонском Исполнимо

уезда Кантонского волости

города Кантона

год Книга № 2 По Подзагу № 875

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 122	№ 69	№	10 апреля 1923
Имя умершего	Синька	Синька	отчество
Возраст	17 лет	Время рождения	1 года
Время смерти	1923 года	апрель	10 числа
Место смерти	губерния	уезд	Кантонский
село, хутор		город	Кантон
Политический участок		улица	Земляной дом № 12
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			или дома
Постоянное местожительство умершего	губерния	уезд	Кантонский
село, хутор		город	Кантон
Политический участок		улица	Земляной дом № 12
Национальность			украинская
Семейное положение умершего	холост	женат	вдов
разведен		девица	замуж
вдова	разведенная		
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			хлебопаш

10

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

Мид

11

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

удостоверен
Губернатором
1923

12

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

Здатель Семка
Масиной Кикши
Архангельск

13

Место погребения

Микроскопический

14

Особые примечания

Семка

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при

Григорьевской

уезда

Колотоярской

волости

города

Колотояр

23 год

Книга №

2

По Подзагсу №

876

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 223	№	№ 54	10 января 1923
Имя умершего	Фамилия	Имя	Отчество
Семка	Масиной	Екатерина	Ивановна
Возраст	Время рождения	1	Г.
23	1923	года	апрель
Место смерти	губерния	уезд	город
Колотоярская	Колотоярская	Колотояр	Колотояр
селение, хутор	улица	дом №	
Милицейский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
Постоянное местожительство умершего	губерния	уезд	город
Колотоярская	Колотоярская	Колотояр	Колотояр
селение, хутор	улица	дом №	
Милицейский участок	улица	дом №	
Национальность			
Семейное положение умершего	(холост, женат, вдов, разведен, девица, замужен, вдова, разведенная)		
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Работник		

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

туберкулез

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

Зидесенко уличного
№ 101723-164

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

тетка невесты
Кирпанова
Клидобиц ул. 31

13 Место погребения

Успенское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Кирпанова

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Савицкий

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Роскошном**Роскошном* уезда *Роскошном* волости

города

3 год

Книга № *2*По Подзагоу № *879*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>124</i>	№	№ <i>35</i>	<i>11 Апрель 23</i>

умершего *Женский*

имя *Юзефович* прозвище *Дорожа* отчество *Май*

раст *62* Времени рождения: 1 *Апрель* месяца *10* числа

время смерти: 1923 года

место смерти: губерния *Чемновская* уезд *Роскошном* волости

селение, хутор *Роскошном* город *Роскошном*

улицейский участок *улица Роскошном* дом №

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

постоянное местожительство умершего: губерния *Роскошном* уезд *Вейно*

селение, хутор *Вейно* город *Вейно*

улицейский участок *улица Роскошном* дом №

национальность *Литовская*

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

ова, разведенная)

занятий (про-
сения, ремесло, дол-
ность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

Долгожданка

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Военное
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дочь Елена Михайловна Ивановна Александровна
13	Место погребения	М. 9. Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Роскожи Неполное
именование уезда Роскожи волости
года Роскожи города
Книга № 2 По Подзаписи № 880

Выпись о смерти

№ <u>125</u>	Мужск. пола № <u>70</u>	Женск. пола № <u>—</u>	Число и месяц совершения записи <u>11 Апрель 1923</u>
Умершего <u>Мужского</u>	Имя <u>Бенуа</u>	Отчество <u>Аврам</u>	
Время рождения: <u>1</u> г. <u>Апрель</u> месяца <u>10</u> числа	Умер: <u>1923</u> года	Умер: <u>1923</u> года	
Губерния <u>Чемпиовск</u>	Уезд <u>Роскожи</u>	Волость <u>Роскожи</u>	
Селение, хутор <u>Роскожи</u>	Город <u>Роскожи</u>	Дом № <u>12</u>	
Улицы <u>Тополевская</u>	Дом № <u>12</u>		
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>на дом</u>			
Родное местожительство умершего: губерния <u>Чемпиовск</u>	Уезд <u>Роскожи</u>	Город <u>Роскожи</u>	
Селение, хутор <u>Роскожи</u>	Город <u>Роскожи</u>	Дом № <u>12</u>	
Улицы <u>Тополевская</u>	Дом № <u>12</u>		
Состояние 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 родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	У нахоткина
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	Удостовер. Удостовер. От 11/17
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Левин Михаил Торольская № 12
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

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

3 год Книга № 2 По Подзагу № 888

Выпись о смерти

№	Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	126	№ —	№ 56	11 Августа 1923

умершего *Женский* —

фамилия *Торник* прозвище — имя *Леонид* отчество *Иван*

Время рождения: 1923 г. *Иван* месяца *—* числа *—*

Время смерти: 1923 года *Август* — месяца *9* числа *—*

Место смерти: губерния *Чуковский* уезд *Роскожи* волость

село, хутор — город *Роскожи* —

почтовый участок — улица *Покровская* дом № *—*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на 1 м*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чуковский* уезд *Роскожи*

село, хутор — город *Роскожи*

почтовый участок — улица *Покровская* дом № *—*

Национальность *украинский*

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

Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в обществе: хозяин, рабочий)

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

детская

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)

Подписи
Виктор Иванович
Константинов

13 Место погребения

м. 9. Кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись

Место
смерти.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Константинов*
Канатонской уезда *Канатонской* волости
города *Канатона*

год

Книга № 2

По Подзаписи № 900

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
127	№ 71	№	12 Август 1923

умершего

мужской

фамилия

Крепак

прозвище

Владимир Владимирович

ст.

12 8

Время рождения: 1

г.

смерти: 1923

года

Август

смерти: губерния

Терниговская

уезд

Канатон

волость

село, хутор

село, хутор

село, хутор

село, хутор

село, хутор

дейский участок

дейский участок

дейский участок

дейский участок

дейский участок

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оанное местожительство умершего: губерния

оанное местожительство умершего: губерния

оанное местожительство умершего: губерния

оанное местожительство умершего: губерния

оанное местожительство умершего: губерния

село, хутор

село, хутор

село, хутор

село, хутор

село, хутор

дейский участок

дейский участок

дейский участок

дейский участок

дейский участок

ональность

ональность

ональность

ональность

ональность

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

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

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

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

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

а, разведенная)

а, разведенная)

а, разведенная)

а, разведенная)

а, разведенная)

занятий (про-

занятий (про-

занятий (про-

занятий (про-

занятий (про-

ия, ремесло, дол-

ия, ремесло, дол-

ия, ремесло, дол-

ия, ремесло, дол-

ия, ремесло, дол-

ть, положение в

ть, положение в

ть, положение в

ть, положение в

ть, положение в

мысле: хозяин,

мысле: хозяин,

мысле: хозяин,

мысле: хозяин,

мысле: хозяин,

рабочий)

рабочий)

рабочий)

рабочий)

рабочий)

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

Английская Голландия

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

Сиренко Владимир
Удостоверен от 11/IV 23

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отец Владимир
Крестьян
Щербатовская 13

13 Место погребения

нег. кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при ^{Кантонском} Исполнине
Терминовской уезда Кантонской волости
города Кантона

год

Книга № 2

По Подзаписи № 907

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
128	№	№ 57	12 апреля 1923

умершего ^{Оселецкий}
фамилия ^{Оселецкий} прозвище ^{Оселецкий} имя ^{Оселецкий} отчество ^{Оселецкий}
Время рождения: 1922 г. ^{ноябрь} месяца 18 числа
смерти: 1923 года ^{апрель} месяца 11 числа
смерти: губерния ^{Терминовская} уезд ^{Кантонский} волость
селение, хутор ^{Кантон}

сельский участок ^{улица Замосковская} дом ^{№ 10}
или умерло в больнице, то указать адрес больницы ^{на дому}

прежнее местожительство умершего: губерния ^{Терминовская} уезд ^{Кантонский}
селение, хутор ^{Кантон}

сельский участок ^{улица Замосковская} дом ^{№ 10}

национальность ^{русская}

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

занятий (про-
фия, ремесло, до-
ость, положение в
ремесле: хозяин,
рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Детская
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)	Отцу Фридриху Анжеевичу Земченковскому Дом убору
13	Место погребения	не у кладбища
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполнине
уезда Канонский волости

города Канония

Книга № 2 Но Подзагу № 911

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
127	№	№ 58	13. Августа 1923 г.

Имя умершего Алексей Иванович отчество Григорьевич

Время рождения: 1 г. месяца числа

Дата смерти: 1923 года Август месяца 9 числа

Губерния Украинская уезд Канонский волость

селенке, хутор город Каноний

Улицы Ефимовская дом № 45

Адрес больницы не д.

Место жительства умершего: губерния Украинская уезд Канонский

селение, хутор город Каноний

Улицы Ефимовская дом № 45

Профессия украинская

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

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

Докладчик

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	83507
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Здостав. врач Ис. Г. Бобинский 12/12 8846
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сем. Дмитрий Шевко Григорьев 45
13	Место погребения	Ис. Г. Касадынце
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Шевко

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

80/50

32-130

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Комнатном Испол. оме

Криковск. уезда Комнатный волости

города Комнатный

По Подзагсу № 899

Книга № 2

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
130	№ 72	№	13 Август 1923

Умершего Мужского

Имя Иван отчество Григорьев

прозвище Свободный

Время рождения: 1 г. Сентябрь месяца 7 числа 4

смерти: 1922 года Сентябрь месяца 7 числа 4

смерти: губерния Криковская уезд Комнатный волость Комнатный

селение, хутор Сосновский дом № 60

улицы на дому

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

прежнее местожительство умершего: губерния Криковская уезд Комнатный

селение, хутор Сосновский дом № 60

улицы на дому

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

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

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

Сосновский

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.	Удостовер. уличного 29/11/23 г. 204
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ксения Павл Авдеевна Слобод Сосновская 60
13	Место погребения	Березинское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Слобод*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Слобод*

Место для печати

83-131

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочетов* Исполнине *Кочетов*

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

Книга № *2* По Подзаписи № *926*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
131	№ <i>73</i>	№ <i>14</i>	<i>14</i> августа <i>1923</i> г.

Имя умершего *Александр* прозвище *Кочетов* отчество *Александрович*

Время рождения: *1* г. *1923* года *Апрель* месяца *14* числа

Смерть: *1923* года *Апрель* месяца *14* числа

Смерть: губерния *Кочетов* уезд *Кочетов* волость *Кочетов*

селение, хутор *Кочетов* город *Кочетов*

улицы *Мещенков* дом № *33*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *1 Соснов*

прежнее местожительство умершего: губерния *Кочетов* уезд *Кочетов* волость *Кочетов*

селение, хутор *Кочетов* город *Кочетов*

улицы *Мещенков* дом № *33*

сельский участок *Кочетов*

гражданственность *Украинская*

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

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Канатога* Исполкоме
Широко уезда *Канатога* волости
города *Канатога*

год Книга № *2* По Подзаголовку № *927*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>132</i>	№ <i>74</i>	№	<i>14 апреля 1923</i>
умершего	<i>Мужской</i>		
фамилия	прозвище	имя	отчество
<i>Бровко</i>		<i>Борис</i>	<i>Павлович</i>
Время рождения:	<i>1921 г.</i>	<i>ноябрь</i>	месяца <i>15</i> числа
смерти: <i>1923</i>	года <i>апрель</i>		месяца <i>14</i> числа
смерти: губерния	<i>Уришевская</i>	уезд <i>Канатога</i>	волость
	селение, хутор	город <i>Канатога</i>	
улицы	дом № <i>15</i>		
умерло в больнице, то указать адрес больницы	<i>на доску</i>		
местожительство умершего: губерния	<i>Уришевская</i>	уезд <i>Канатога</i>	
	селение, хутор	город <i>Канатога</i>	
улицы	дом № <i>15</i>		
национальность	<i>украинская</i>		
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)			

25

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	детский
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)	Отцу Павла Бровко посетская 15
13	Место погребения	ж. д. Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Место
для
печати.

C. C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Копия Записей Актов Гражданского Состояния при Кенот. орг. Исполнимо

Волжской Общ. Кооп. ВОЛОСТЬ

города Намского

1977 год Книга № 2 По Подзагсу № 935

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 132 а	№	№ 59	16 Августа 1922
И умершего			
фамилия	прозвище	имя	отчество
Третьяков		Михаил	Давидович
Враст 58 лет	Время рождения: 1	Г.	месяца
числа			
Время смерти: 1922	года	Август	месяца 14
числа			
Место смерти: губерния	Угличская	уезд	Конаковский
волость			
село, хутор		город	Конаков
Местный участок	улица	дом №	
Если умерло в больнице, то указать адрес больницы	В больнице		
Болезнь			
Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд		
село, хутор	город		Конаков
Местный участок	улица	дом №	
Национальность	Еврейская		
Текущее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)			
вдова, разведенная)			
Профессия, занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин)			
Вологодский			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Нечем
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Приткин Израиль Исаакович Адрес тот же
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подпись должностного лица,

подписавшего записку

Секретарь Акта

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Копотинском~~ Исполкоме ~~уезда Черниговского~~ уезда ~~Копотинского~~ волости

года ~~1923~~ года Книга № 2 По Подзагсу № 936

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
133	№ 75	№	16 апреля 1922

умершего ~~мужской~~

имя ~~Кирилл~~ прозвище ~~мужской~~ имя ~~Петр~~ отчество ~~Николай~~

Время рождения: 1 г. ~~1911~~ года ~~Апреля~~ месяца ~~14~~ числа ~~14~~

смерти: 1923 года ~~Апреля~~ месяца ~~14~~ числа ~~14~~

смерти: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Копотинский~~ волость ~~Копотин~~

селение, хутор ~~Копотин~~ город ~~Копотин~~

сельский участок ~~Арковская~~ дом № ~~9~~

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~~на дому~~

стоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~ уезд ~~Копотинский~~

селение, хутор ~~Копотин~~ город ~~Копотин~~

сельский участок ~~Арковская~~ дом № ~~93~~

национальность ~~Русская~~

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Записка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Николай Саввич Кудачевская 93
13	Место погребения	Городское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Н. Кудачев*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

37 135

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотонской* Исполнимо

Черниговской уезда *Копотонской* волости

города *Копотона*

3 год Книга № 2 По Подзаписи № 937

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
134	№ 76	№	16 апреля 1923

умершего *мужской*

фамилия *Карпенко* прозвище *Николай* отчество *Петрович*

Время рождения: 1 г. *Апреля* месяца *15* числа

смерти: 1923 года *Апреля* месяца *15* числа

смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копотонский* волость

селение, хутор *Копотон* город *Копотон*

сельский участок *с. д.* улица *Большая* дом № *с. д.*

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *с. д.*

настоящее местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Копотонский*

селение, хутор *Копотон* город *Копотон*

сельский участок *с. д.* улица *Большая* дом № *с. д.*

национальность *Украинская*

брачное 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 родствен-
ников или свиде-
телей, если не пред-
ставлено медицин-
ского свидетельства

Воспаление лег

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

Удостоверение
зас. г. врача в 88
15/11 23

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

Отец Петр
Коренько
зас. г. Боявнича

13 Место погребения

зас. г. Кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Карпенко

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Место
для
печати.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ¹⁹³⁵
Герниловск уезда Канотопской волости

города Канотоп

год

Книга № 2

По Подзаписи № 938

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 135	№ 77	№	16 апреля 192

умершего ^{мужской}

фамилия Коренько прозвище ^{Василий} имя ^{Василий} отчество ^{Григорьевич}

Врач ^{Билис} Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1923 года ¹⁵ апреля месяца 15 числа

смерти: губерния ^{Герниловск} уезд ^{Канотопск} волость

селение, хутор ^{Пороховой} город ^{Канотоп}

сельский участок: улица дом №

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ^{на дому}

постоянное местожительство умершего: губерния ^{Герниловск} уезд ^{Канотоп}

селение, хутор ^{Пороховой} город ^{Канотоп}

сельский участок: улица дом №

национальность ^{Украинская}

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

разведенная)

занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
хозяйстве: хозяин,
работный)

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

Детская

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)

Отцу Федору
Корсунский
от Корсунской

13 Место погребения

Возвращение кладби

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Федор Корсунский

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов

Гражданского Состояния при

Конотопе

Исполнимо

Черниговского

уезда Конотопского

волости

города Конотопе

3 год

Книга № 2

По Подзагсу № 939

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 136	№	№ 60	16 апреля 1923

умершего

Зосенский

Фамилия

прозвище

имя

отчество

Луки

Возраст

2 лет

Время рождения

1 г.

месяца

числа

Дата смерти

1923

года

Апреля

месяца

15 числа

Место смерти

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

селение, хутор

город

Конотоп

Почтовый участок

улица

Сосновская

дом № 29

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

Постоянное местожительство умершего

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

селение

хутор

город

Конотоп

Почтовый участок

улица

Сосновская

дом № 29

Национальность

Украинская

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

Занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Демская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	доверенные Сосновская 24 1/2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Лука Зинчовская Сосновская 29
13	Место погребения	Вокзальное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Зинчов*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Зинчов*

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конотонской* Исполнине *Черниговской* уезда *Конотонской* волости

города *Конотона*

Книга № *2* По Подзагсу № *940*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>137</i>	№ <i>78</i>	№	<i>16 апреля 1923</i>

Умершего *Муромский*

Имя *Иван* отчество *Иванович*

Время рождения: *1* г. *15* месяца *15* числа

Смерти: *1923* года *Апреля* *15* числа

Смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотонская* волость

селение, хутор *Конотон*

Улицы *Свободная* дом № *30*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Прежнее местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конотонская* волость

селение, хутор *Конотон*

Улицы *Свободная* дом № *30*

Улицы *Украинская*

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

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

Кисельоводство

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

От чахотки

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)

Жена Софья
Кетрובה
Лобвинова
Свободная 30.

13 Место погребения

Вокзальное клад

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Юлия Захар

Подпись должностного лица,
совершившего запись

С. С. С. С.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Комитете Исполнимо
Тернишевский уезд Кантонская волость
города Кантон

год Книга № 2 По Подзагсу № 139

Выпись о смерти

№, порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
138	№	№ 61	18 апреля

умершего Кантонский

имя Анна отчество Вдовца

Время рождения: 1922 г. февраля, месяца 26 числа

смерти: 1923 года апреля, месяца 16 числа

смерти: губерния Тернишевская, уезд Кантонская волость

селение, хутор город Кантон

улицы Сосновская дом № 23

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

постоянное местожительство умершего: губерния Тернишевская, уезд Кантонская волость

селение, хутор город Кантон

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

улицы Сосновская дом № 23

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

Демская

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

Лозин

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отец Лозин Владимир Иванович

13 Место погребения

Возвращен К. К. К.

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Лозин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копот. эк.* Исполнимо

Черниловск. эк. *Копотонск.* волости

города *Копотона*

год

Книга № 2

По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
129	№ 79	№	20 апреля

умершего

Миро

прозвище

имя *Михаил*

отчество *Данил*

ст. 11

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

смерти: 1923

года

апреля

месяца *19*

числа

смерти: губерния

Черниловск. эк.

Копотон

волость

селение, хутор

город *Копотон*

улицы

улица *Соборная*

дом № *4*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

постоянное местожительство умершего: губерния

Черниловск. эк.

Копотон

селение, хутор

город *Копотон*

улицы

улица *Соборная*

дом № *4*

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

гражданский участок

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Канцелярии* Исполнимо
Чернышевская уезд *Чернышевская* волости
города *Кантона*

3. год Книга № *2* По Подзаписи № *987*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>140</i>	№ <i>80</i>	№	<i>20 апреля</i>
умершего	<i>Чернышевская</i>		
фамилия <i>Макаров</i>	прозвище	имя <i>Федор</i>	отчество <i>Марты</i>
возраст <i>25</i>	Время рождения: 1	г.	месяца
числа смерти: <i>1923</i>	года	<i>апреля</i>	месяца <i>19</i>
числа смерти: губерния	<i>Чернышевская</i>	уезд	<i>Кантона</i>
село, хутор		город	<i>Кантона</i>
улицейский участок	улица	<i>Сосновская</i>	дом № <i>68</i>
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	<i>на улице</i>		
постоянное местожительство умершего: губерния	<i>Чернышевская</i>	уезд	<i>Кантона</i>
село, хутор		город	<i>Кантона</i>
улицейский участок	улица	<i>Сосновская</i>	дом № <i>68</i>
национальность	<i>Русская</i>		
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>холост</i>		
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<i>Велесарь</i>		

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.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Брат Иван Мартынович Макаров адрес тот же
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление *Макаров.*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конотопском* Исполкоме
Черниговской волости
 города *Конотоп*

Книга № *2* По Подзаголовку № *988*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>141</i>	№	№ <i>62</i>	<i>20 апреля</i>

Умершего *женский*
 имя *Дарья* прозвище *Дарья* отчество *Ивановна*
 19 *19* года рождения: 1 *1* г. *1* месяца *20* числа
 смерти: 192 *3* года *апреля* *20* числа
 смерти: губерния *Черниговская* волость *Конотоп*
 селение, хутор *Конотоп*
 городской участок *улица Волкогон* дом № *6*
 лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*
 постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* волость *Конотоп*
 селение, хутор *Конотоп*
 городской участок *улица Волкогон* дом № *6*
 национальность *Украинская*
 семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) *девица*
 занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *ученица*

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Р. Демидов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Домогаев

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотоме* Исполнимо *уезд Копотомский* волости *Копотом* города *Копотом*

Книга № *2* По Подзаписи № *998*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>142</i>	№	№ <i>63</i>	<i>21 апреля</i>

Умершего *русский* *Кучей* прозвище *Василий* имя *Василий* отчество *Василий*

Время рождения: *1* г. *апреля* месяца *20* числа

Смерти: *1923* года *апреля* месяца *20* числа

Смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копотомский* волость *Копотом*

селение, хутор *Копотом* город *Копотом*

улицы *Поневская* дом № *38*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Копотомский*

селение, хутор *Копотом* город *Копотом*

улицы *Копотомская* дом № *38*

улицы *Русская*

Состояние умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная *вдова*

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Катар желудка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зять Зиновий Мислович Кремень адрес Тот-Же
13	Место погребения	Жеи. дор. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

В. К. Кремень

Место
для
печати

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Т. Мислов

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Конотин Исполнимо

Конотин уезд Конотин волости

города Конотин

По Подзагсу № 144

Книга № 2

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<u>143</u>	№	№ <u>64</u>	<u>22 августа</u>

Умершего Женского

имя Мария отчество Дмитриевна

Время рождения: 1 г. апреля 1923 года

смерти: 3 года апреля

смерти: губерния Черниговская уезд Конотин волость

селение, хутор Конотин

улицы Сарнавская дом № 9

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

стоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Конотин волость

селение, хутор Конотин

улицы Сарнавская дом № 9

национальность Украинская

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

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

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Выписей Актов Гражданского Состояния при Исполнимо

Матерская от Кономонской волости

уезда Кономона

города Кономона

Книга № 2 По Подзагоу № 1005

год

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
144	№ .	№ 65	23 апреля

першего осеменский

на Мандрюх прозвище имя Дебора отчество Носидова

Время рождения: 1923 г. апреля месяца 21 числа

смерти: 1923 года августа месяца 21 числа

смерти: губерния Чернышевская уезд Кономонск волость

селение, хутор город Кономон

дейский участок улица Вилковская дом № 5

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

инное местожительство умершего: губерния Чернышевская уезд Кономон

селение, хутор город Кономон

дейский участок улица Вилковская дом № 5

овальность

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

а разведенная)

занятий (про-
из, ремесло, дол-
сть, положение в
мысле: хозяин,
рабочий)

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



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

48-146

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копетовской* волости

года *1923* города *Копетов*

Книга № *2* По Подзаписи № *1011*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>145</i>	№ <i>1</i>	№	<i>24 апреля</i>

умершего *Лана* прозвище *Лана* имя *Андрей* отчество *Леонович*

Время рождения: *1* года *апреля* месяца *24* числа

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

смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копетовский* волость

селение, хутор *Копетов* город *Копетов*

улицы *Путылевская* дом № *на дому*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Копетовский*

селение, хутор *Копетов* город *Копетов*

улицы *Путылевская* дом № *93*

национальность *Украинская*

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

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

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

Катар желудка

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

Л

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

сыне Максимом
адрес тот же

13 Место погребения

городские кладбища

14 Особые примечания

Л



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

Подписи должностных лиц, совершивших запись *М. М. М.*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кокшетау* Исполкоме
Кокшетау уезд *Кокшетау* волости
города *Кокшетау*
Книга № *2* По Подзагсу № *1014*
год

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>146</i>	№ <i>—</i>	№ <i>55</i>	<i>24 апреля</i>

умершего *Жуковский*
фамилия *Жуковский* прозвище *Анна* имя *Анна* отчество *Ивановна*
Время рождения: *1922 г. декабрь* месяца *21* числа
смерти: *1923* года *апрель* месяца *23* числа
смерти: губерния *Кокшетау* уезд *Кокшетау* волость
село, хутор *Кокшетау* город *Кокшетау*

индеевский участок *Женский* дом № *3*
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

стоянное местожительство умершего: губерния *Кокшетау* уезд *Кокшетау*
село, хутор *Кокшетау* город *Кокшетау*
индеевский участок *Женский* дом № *3*

ациональность *русская*
ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

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

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

детская

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

Л

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отец Иван Кузько

13 Место погребения

Зем. дор. Вдоль Клар

14 Особые примечания

Л

Подпись лица, сделавшего заявление

Кузько

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Отдел

Врач

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актів Гражданского Состояния при Конотонском исполкоме

Черниговской уезде Конотонской волости

города Конотон

Книга № 2 По Подзагу № 1018

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>144</u>	№ <u>82</u>	№	<u>24 апреля</u>

и умершего мужеский

фамилия Борисов прозвище Григорий отчество Иван

возраст 52 года

время рождения: 1 апрель года

время смерти: 1923 года

место смерти: губерния Черниговская уезд Конотонский волость

селение, хутор Конотон

улицейский участок Кузьменка дом № 14

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Конотонский волость

селение, хутор Конотон

улицейский участок Кузьменка дом № 14

национальность Украинская

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

холост

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

Сморо.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Удар
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	Л
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Сын Михаил Топроцкий
13	Место погребения	Иск. д. о.р. Кларбину
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Гонимые

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

with enclosure

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копотинской* Исполнимо

Черниговской уезде *Копотинской* волости

..... года *Копотина*

..... год Книга № *2* По Подзагсу № *1013*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>148</i>	№ <i>83</i>	№ <i>—</i>	<i>24 апреля</i>

..... умершего *мужской*

..... *Обруч* прозвище имя *Ф. м.* отчество *Иван*

..... *47* Времени рождения: 1 г. месяца числа

..... смерти: 192 *3* года *апрель* месяца *24* числа

..... смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копотинская* волость

..... селение, хутор город *Копотин*

..... дейский участок улица *Обручевская* дом № *14*

..... лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

..... основное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Копотин*

..... селение, хутор город *Копотин*

..... дейский участок улица *Обручевская* дом № *14*

..... национальность *Украинская*

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

..... занятий (про- *Клебопашество*

..... ремесло, долж-
..... ть, положение в
..... ремесле: хозяин,
..... рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	ттр
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Л.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зицков Сергей Иванович Германовская 18
13	Место погребения	Николаевское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Сер. Зиньва

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

х записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конотопском* Исполнимо

Уршиновском уезде *Конотопской* волости

года *Конотоп*

Книга № *2* По Подзаголов № *1038*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>149</i>	№ <i>-</i>	№ <i>67</i>	<i>25 апреля</i>

умершего *Зубрихин* *Засанский*

имя *Александр* отчество *Владимир*

Время рождения: *1923 г. апрель* месяца *22* числа

смерти: *1923* года *апрель* месяца *22* числа

смерти: губерния *Уршиновская* уезд *Конотопский* волость

селение, хутор *Конотоп*

индейский участок *Свободы* дом № *На доли*

липо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния *Уршиновская* уезд *Конотопский*

селение, хутор *Конотоп*

индейский участок *Свободы* дом № *На доли*

ациональность

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Владимир Григорьевич Зубов
13	Место погребения	Земельный участок
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
города *Кочетов*

Книга № *2* По Подзагсу № *047*

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>150</i>	№ <i>84</i>	№	<i>27 Апрель 1923г.</i>
умершего	<i>мужской</i>	<i>Евгений</i>	отчество <i>Григорьев</i>
имя <i>Солдатов</i>	прозвище		
возраст <i>54</i>	Время рождения: 1 г.	месяца	числа
года смерти: <i>1923</i>	года	месяца <i>24</i>	числа
года смерти: губерния <i>Черниговская</i>	уезд <i>Кочетов</i>	волость	
село, хутор	город <i>Кочетов</i>		
улицейский участок	улица	дом №	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>Земельный</i>			
бол. <i>Кочетов</i>			
настоящее местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i>	уезд <i>Кочетов</i>	волость	
село, хутор	город <i>Кочетов</i>		
улицейский участок <i>д. Бибеев</i>	улица	дом №	
национальность <i>русский</i>			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>холост</i>		
род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<i>Вузовский</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Вадим
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	25 Апрель 19 X 992
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Жена матери Степановна Сисидорова
13	Место погребения	Несел. дор. Киседабаш
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ^{Конотоп. окр.} Исполн. ^{Исполн.}

губ. ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

уезда ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

волости ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

города ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

Книга № 2 По Подзагсу № 1060

год

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
151	№ 85	№	28 Апрель, 1923

умершего ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

имя ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

фамилия ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

отчество ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

Время рождения: 1 г. ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

месяца ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

числа ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

дней ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

года ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

умер: 1923 года ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

месяца ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

числа ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

дней ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

губерния ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

волость ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

селение, хутор ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

город ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

улица ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

дом № 24 ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

постоянное местожительство умершего: губерния ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

селение, хутор ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

город ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

улица ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

дом № 24 ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

национальность ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) ^{Конотоп. окр.} ^{Исполн.} ^{Исполн.}

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дочь Евдокия Ивановна Александровна Смирнова адрес тот же
13	Место погребения	Возвращение к жизни
14	Особые примечания	



Подпись лица,

сделавшего заявление

Смирнов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Смирнов

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Кокотской~~ Исполнимо

Кокотской волости

города Кокоты

Книга № 2 По Подзагоу № 1072

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
152	№ 86	№	29 апреля 1923г.

умершего мужской

имя Антоний отчество Александрович

Время рождения: 1923 г. 8 и 10 апреля месяца 29 числа

смерти: 1923 года апреля месяца 29 числа

смерти: губерния Черниговская волость Кокоты

селение, хутор Кокоты

улица Новая дом № 12

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская волость Кокоты

селение, хутор Кокоты

улица Новая дом № 12

национальность украинская

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

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

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



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Копот-СКР Исполнимо

Копот-СКР волости Копот-СКР города Копот-СКР

год _____ Книга № 2 По Подзагоу № 1075

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<u>153</u>	№ _____	№ <u>68</u>	<u>29 Август 1923</u>

Именем умершего Смирнов прозвище _____ имя Александр отчество Александрович

Время рождения: 1919 г. Август месяца 22 числа

Смерти: 1923 года Август месяца 28 числа

Смерти: губерния Вятская волость Копот-СКР город Копот-СКР

селение, хутор _____ улица Бурдубовская дом № 31

лицейский участок _____

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

постоянное местожительство умершего: губерния Вятская волость Копот-СКР город Копот-СКР

селение, хутор _____ улица Бурдубовская дом № 31

лицейский участок _____

национальность Украинская

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

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

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

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

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

13 Место погребения

14 Особые примечания



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочетов* Исполнимо-
Кочетов волости
города *Кочетов*

год

Книга № *2*

По Подзаписи № *1074*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>154</i>	№ <i>87</i>	№	<i>29 Июля 1923</i>
умершего <i>Михаил</i>			
фамилия <i>Златин</i> прозвище		имя <i>Михаил</i> отчество <i>Аким</i>	
Время рождения: <i>1888</i> г.		месяца <i>27</i> числа	
года смерти: <i>1923</i>		года <i>Июль</i>	
место смерти: губерния <i>Уфимская</i>		волость <i>Кочетов</i>	
село, хутор		город <i>Кочетов</i>	
улицейский участок		улица дом №	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
стоянное местожительство умершего: губерния <i>Уфимская</i>			
село, хутор город			
улицейский участок улица дом №			
национальность			
брачное положение умершего: (холост, <u>женат</u> , вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			
<i>Уфимская</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Брюшной тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостовер. врача
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Удостовер. врача Маркова от 29/IV
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
составивших запись

Место
для
печати

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Кенотопе~~ Исполкоме

Кенотопской волости

города Кенотопля

год

Книга № 2

По Подзаписи № 1077

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
155	№ 88	№	30 Апрель 1923

Умершего Мунесисийфамилия Шенник прозвище Илья имя Николай отчество АндреевичВремя рождения: 1 г. 37 месяца 31 числасмерти: 1923 года Апрель месяца 31 числасмерти: губерния Удмуртская волость Кенотопскаяселение, хутор Кенотоп город Кенотопулицы Кенотоп дом № 9лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы г. Кенотоппрежнее местожительство умершего: губерния Удмуртскаяселение, хутор Кенотоп город Кенотопулицы Кенотоп дом № 9гражданство русский

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

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

Стругиловский

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен врач 28/IV 23
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Вдова Карбачук Мелевская помещик
13	Место погребения	2-е д-р. кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Должность

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Конотопском Исполкоме
Тернопольской уездной Конотоп волости
города Конотоп

год

Книга № 2

По Подзагу № 1078

Выпись о смерти

порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
156	№	№ 69	30 Апрель 1923
умершего	Мелевский		
фамилия	Тискун	прозвище	имя Вера отчество Василий
Время рождения:	1 г.	месяца	числа
смерти:	1923 года	Апрель	числа 29
смерти:	губерния Тернопольская уезд	Конотоп	волость
селение, хутор	Раків	город	1
сельский участок	улица	дом №	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	на дому		
настоящее местожительство умершего:	губерния Тернопольская уезд	Конотоп	
селение, хутор	Раків	город	
сельский участок	улица	дом №	
национальность	Украинская		
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>тиф</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Удасинес Семенов</i> <i>28/IV 23- 865</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Отец Иосиф</i> <i>Виссентий Ми</i>
13	Место погребения	<i>Грибовское кладбище</i>
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме**Удасинес Семенов* волостигорода *Каманова*

год

Книга № *2*По Подзагу № *1079*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>157</i>	№	№ <i>70</i>	<i>30 Апрель 1923</i>

умершего *Удасинес*фамилия *Удасинес* прозвище имя *Фредерик* отчество *Григорьевич*

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1923 года *Апрель* месяца *29* числасмерти: губерния *Удмуртская* волостьселение, хутор город *Каманова*улицы *Сосновская* дом № *148*липо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Мем. д. д.*прежнее местожительство умершего: губерния *Удмуртская*селение, хутор город *Каманова*улицы *Сосновская* дом № *148*национальность *Еврейская*прежнее положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

разведенная)

занятый (про-

миссия, ремесло, долж-

ность, положение в

домашнем хозяйстве: хозяин, рабочий)

Удасинес

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ушиб паравоза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Брат Аркадий Тригорьевич Козин сосновский уезд
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Валентин

С. Р.				Народный Комиссариат Внутренних Дел.			
Записей Актов		Гражданского Состояния при		Конопотен		Исполнимо	
Конопотенский		уезд Конопотенского		волости			
3 год		Книга № 2		По Подзагсу № 1086			
Выпись о смерти							
Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи				
№ 158	№	№ 21	2 мая 1923 года				
Умершего <u>Осипов</u>							
Фамилия <u>Бондаренко</u>		Прозвище		Имя <u>Матвеев</u>		Отчество <u>Васильевич</u>	
Возраст <u>19 лет</u>		Время рождения: 1 г.		Месяца		Числа	
Время смерти: 1923 года		Апреля		Месяца <u>30</u>		Числа	
Место смерти: губерния <u>Черниговская</u>		уезд <u>Конопотенский</u>		волость			
		селение, хутор		город <u>Конопотен</u>			
Улицейский участок		улица <u>Германовка</u>		дом № <u>76</u>			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>на дому</u>							
Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Черниговская</u>							
уезд <u>Конопотенский</u>		селение, хутор		город <u>Конопотен</u>			
Улицейский участок		улица <u>Германовка</u>		дом № <u>76</u>			
Национальность <u>Украинская</u>							
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, <u>девица</u> , замужняя, вдова, разведенная)							
Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		<u>Домохозяйка</u>					

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.

Удостоверение Германского уезд. 30/IV 23. А

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Мать Сикимта И на Бондаренко Германовка 76

13 Место погребения

Николаевское кладбище

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 ~~Копоток~~ Исполнимо
Гришковской ~~ж~~ Копотокской волости
города Копоток
3 год Книга № 2 По Подзагу № 1087

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 159	№	№ 72	2 мая 1923г.

умершего ~~Гришковский~~
имя ~~Исенько~~ прозвище ~~Исенько~~ имя ~~Ксения~~ отчество ~~Герасимовна~~
Время рождения: 1 г. ~~7/12~~ ~~апреля~~ ~~30~~ ~~апреля~~
года ~~1923~~ ~~апреля~~ ~~30~~ ~~апреля~~
смерти: 1923 года ~~апреля~~ ~~30~~ ~~апреля~~
смерти: губерния ~~Черниговская~~ ~~уезд Копоток~~ ~~волость~~
селение, хутор ~~Копоток~~ ~~город Копоток~~

лицейский участок ~~улица Медвежая~~ дом № 1
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~~на дому~~

стоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~ ~~уезд Копоток~~ ~~волость~~
селение, хутор ~~Копоток~~ ~~город Копоток~~

лицейский участок ~~улица Медвежая~~ дом № 1
национальность ~~Украинская~~

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

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	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверение уш /р 23. с/х 398
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зять Михаил Иванович Мефревая ул. Шев. д. 1.
13	Место погребения	Вокзальное клад
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Черниговском~~ ^{Конотопском} Исполкоме
волости ~~Черниговской~~ ^{Конотопской}
города ~~Чернигов~~ ^{Конотоп}

3 год Книга № 2 По Подзаписи № 1088

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 160	№	№ 73	2 мая 1923.

умершего ^{русский}
фамилия ~~Коломин~~ ^{Коломин} отчество ~~Василь~~
Возраст 42. Время рождения: 1 г. месяца числа
Дата смерти: 1923 года мая месяца 1 числа
Место смерти: губерния ~~Черниговская~~ ^{Черниговская} уезд ~~Конотопский~~ ^{Конотопский}
селение, хутор город ~~Конотоп~~ ^{Конотоп}
лицейский участок улица ~~Кандидовская~~ ^{Кандидовская} дом № 56
или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ^{на дому}
Постоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~ ^{Черниговская} уезд ~~Конотопский~~ ^{Конотопский}
селение, хутор город ~~Конотоп~~ ^{Конотоп}
лицейский участок улица ~~Кандидовская~~ ^{Кандидовская} дом № 56
Национальность ^{Украинская}
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

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.	Удостоверение уполномоченного № 232 № 13
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Василий Кононович Кандибов улица № 56
13	Место погребения	Кладбище Кандибов
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Окр. Стат. Зав.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Коноток* Исполнимо
Канитовской уезда *Канитов* волости

города *Канитов*

год

Книга № *2*

По Подзаписи № *1111*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>161</i>	№ <i>89</i>	№	<i>3 мая 1923</i>

умершего

имя

прозвище *Алексей* имя *Константинович* отчество

Время

рождения: *1923* г. *марта* месяца *20* числа

Время

смерти: *1923* года *мая* месяца *1* числа

Место

смерти: губерния *Канитовская* уезд *Канитов* волость

селение, хутор

Канитов город *Канитов*

лицейский участок

улица дом №

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на доске*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Канитовская* уезд *Канитов*

селение, хутор

Канитов город *Канитов*

лицейский участок

улица дом №

циональность

русский

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

занятий (про

фессия, ремесло, долж

ность, положение в

доме: хозяин, рабочий)

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



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Врач. Окр. Стал. Зав.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при

Черниговской

губ. Конотопской

волости

города Конотоп

год

Книга № 2

По Подзагу № 1129

Выпись о смерти

№	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
162	№	№ 74	5 мая 1923.

умершего

Дуброва

прозвище

Имя Кима

отчество

Иванов

Время

рождения: 1918 г.

февраля

месяца 24

числа

смерти: 1923

года

мая

месяца 5

числа

смерти: губерния

Черниговская

губ. Конотопская

волости

Конотоп

село, хутор

улица

Николаевская

дом № 49

на дому

улицейский участок

улица

Николаевская

дом № 49

на дому

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

улица

Николаевская

дом № 49

на дому

настоящее местожительство умершего: губерния

Черниговская

губ. Конотопская

волости

Конотоп

село, хутор

улица

Николаевская

дом № 49

на дому

улицейский участок

улица

Николаевская

дом № 49

на дому

национальность

Украинская

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

холост

женат

вдов

разведен

девица

замужняя

занятый (про- ремесло, до- м, положение в семье: хозяин, рабочий)

хозяин

работчик

хозяин

работчик

хозяин

работчик

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.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отец Иван Дубров
Николаевская ул.

13 Место погребения

Николаевское кладбище

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 ~~Конотопе~~ ~~Конотопском~~ ~~волости~~
города ~~Конотоп~~

Книга № 2 По Подзаписи № 1133

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
163	№	№ 25	5 мая 1923 г.

Умершего ~~Бориса~~ ~~Ивановича~~ ~~Конотопский~~ ~~волости~~
имя ~~Матрона~~ ~~Владимир~~ ~~Конотопский~~ ~~волости~~
отчество ~~Владимир~~ ~~Конотопский~~ ~~волости~~
прозвище ~~Владимир~~ ~~Конотопский~~ ~~волости~~

Время рождения: 1 г. ~~мая~~ ~~5~~ ~~числа~~
смерти: 1923 года ~~мая~~ ~~5~~ ~~числа~~

смерти: губерния ~~Черниговская~~ ~~Конотопский~~ ~~волости~~
селение, хутор ~~Конотоп~~

улицы ~~Сарнав. Застав.~~ ~~дом № 4.~~

умерло в больнице, то указать адрес больницы ~~Застав.~~

прежнее местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~ ~~Конотопский~~ ~~волости~~
селение, хутор ~~Конотоп~~

улицы ~~Сарнав. Застав.~~ ~~дом № 4.~~

национальность ~~Украинская~~

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

занятий (про- ремесло, дол- положение в

доме: хозяин, рабочий)

Домохозяйка

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

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Канотой Исполнимо
Канотой Канотой волости
города Канотой

год Книга № 2 По Подзагону № 1145

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
164	№ 20	№	6 мая 1923

умершего Мухометов
имя Мухометов отчество Петр
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1923 года мая месяца 5 числа
смерти: губерния Воронежская уезд Канотой волость
село, хутор город Канотой
улицы Вознесенская дом № 6
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому
временное местожительство умершего: губерния Воронежская уезд Канотой
село, хутор город Канотой
улицы Вознесенская дом № 6
национальность украинская
брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
занятий (про-
фия, ремесло, дол-
сть, положение в
омысле: хозяин,
рабочий) гражданин

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Канцелярии* Исполнимо
Урминовской уездной Канцелярии волости
города *Канцелярия*

год Книга № *2* Но Подзагсу № *2147*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>165</i>	№	№ <i>76</i>	<i>7 мая 1923</i>

умершего *Мещеников*
имя *Виталий* отчество *Иванов*
Время рождения: *1899* г. месяца числа
смерти: *1923* года *мая* месяца *5* числа
смерти: губерния *Урминовская* уезд *Канцелярия* волость
селение, хутор город *Канцелярия*
ицефский участок улица *Канцелярия* дом № *2*
и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*
оянное местожительство умершего: губерния *Урминовская* уезд *Канцелярия*
ость селение, хутор город *Канцелярия*
ицефский участок улица *Канцелярия* дом № *2*
ациональность *Русская*
ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
ва, разведенная)
занятий (про-
сия, ремесло, дол-
сть, положение в
омысле: хозяин,
рабочий)

Даслоковская

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удостоверен Кеминский уезд
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Земля Кирини Ф. В. Сеченко Кеминская 2
13	Место погребения	м. 9 Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Генерал

Подписи должностных лиц, совершивших запись

А. В. Сеченко

Секретарь

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кеминском уезде* Исполнимо *Кеминского уезда*

Книга № *2* По Подзагсу № *1165*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>166</i>	№ <i>91</i>	№	<i>8 мая 1923</i>

Умершего *Мухоморова*

Имя *Владимир* Отчество *Иванович*

Время рождения: *1923 г. 1 марта* месяца *3* числа

Смерти: *1923* года *1 мая* месяца *7* числа

Смерти: губерния *Криворожская* уезд *Кеминский* волость

селение, хутор *Кеминский* город *Кеминский*

Улицы *при 11* дома № *10*

Умерло в больнице, то указать адрес больницы *м. 9*

Место жительства умершего: губерния *Криворожская* уезд *Кеминский*

селение, хутор *Кеминский* город *Кеминский*

Улицы *при 11* дома № *10*

Умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

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

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

Демская

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

*Удостоверено союзом
Свободы 8/12 2022*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Отцом умершего
Майдежко
при птм контора*

13 Место погребения

Соборное кладбище

14 Особые примечания



Подпись лица,

сделавшего заявление

Майдежко

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Соборный

С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кокотин. 01/28* Исполнимо
Кокотин. 01/28 волости
города *Кокотин*

год

Книга № *2*

Но Подвасу № *1166*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>167</i>	№ <i>92</i>	№	<i>8 июля 1923</i>

И умершего *Муромский*
фамилия *Сур* прозвище *Давид* отчество *Степан*

Время рождения: 1 г. *1911* месяца *7* числа *7*

Время смерти: 1923 года *11* месяца *7* числа *7*

Место смерти: губерния *Суровская* волость *Кокотин*

селение, хутор *Кокотин* город *Кокотин*

улицейский участок *Суровский* дом № *73*

улица *Суровская* дом № *73*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Суровская* уезд *Кокотин*

волость *Кокотин* селение, хутор *Кокотин* город *Кокотин*

улицейский участок *Суровский* дом № *73*

улица *Суровская* дом № *73*

Национальность *украинская*

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

холост

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

парикмахер

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	туберкулез лег
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Здоенов. Сергеевич Гуличкоша 3/2337-2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	мать Домин Македеев Сергеевна 73
13	Место погребения	Козинское клад
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Кереевич

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Врач. Серг. Степ. Здоенов

А. В. Белицкий

Заместитель

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Конотопском Исполкоме

Конотопской волости

города Конотоп

Книга № 2

По Подзагу № 1177

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
168	№	№ 77	9 мая

Умершего

Козина

прозвище

имя Мария

отчество

Григорьевна

Время рождения:

1 г.

месяца

числа

Время смерти:

1923

года

мая

месяца

числа

Место смерти:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

село, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

прежнее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

селение, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

прежнее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

селение, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

прежнее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

селение, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

прежнее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

селение, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

прежнее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

селение, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

прежнее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

селение, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

прежнее местожительство умершего:

губерния

Черниговская

уезд

Конотопский

волость

Конотоп

селение, хутор

селение, хутор

город

Конотоп

улицы

Богоявленская

дом № 10

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.	Чистов. Николаевский Квартков 9-й 23
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Федор Коз Богоявленская
13	Место погребения	Николаевское кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление: *Козин*

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Зав. Записей *Ант. Греша*
Секретарь *Ант. Греша*

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конотопском* Исполкоме *Черниговской губернии* волости *Конотопская* города *Конотоп*

год *1923* Книга № *2* По Подзаписи № *1178*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>169</i>	№ <i>93</i>	№ <i>...</i>	<i>9 мая</i>

Умершего *Сидореской*
Фамилия *Зимовцев* прозвище *Василий* отчество *Денис*
Время рождения: 1 *...* г. *...* месяца *...* числа
Дата смерти: 1923 года *...* мая *...* месяца *9* числа
Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский* волость *Конотоп*
селение, хутор *...* город *Конотоп*
Удельный участок *...* улица *Арковская* дом № *...*
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*
Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский*
селение, хутор *...* город *Конотоп*
Удельный участок *...* улица *Арковская* дом № *66*
Национальность *Украинская*
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) *Домохозяин*

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.

Удостоверение Арка
Кварткова 9/5 23. 19

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

Отец Денис
Зимов
Арковская ул. №66

13 Место погребения

Соборное кладби

14 Особые примечания



Подпись лица,
сделавшего заявление

Зимов

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зимов

С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочетов* исполнимо
Кочетов *Кочетов* *Кочетов*
уезда *Кочетов* волости

города *Кочетов*

год Книга № *2* По Подзаголовку № *1194*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>170</i>	№	№ <i>78</i>	<i>11 мая 1923</i>

умершего *Зимов*

фамилия *Зимов* прозвище *Зимов* имя *Семён* отчество *Денис*

возраст *78* лет. Время рождения: *1* г. *1* месяца *1* числа

смерти: *1923* года *11* мая *10* месяца *10* числа

смерти: губерния *Кировская* уезд *Кочетов* волость

селение, хутор *Кочетов* город *Кочетов*

улицейский участок *Кочетов* дом № *31*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дом*

настоящее местожительство умершего: губерния *Кировская* уезд *Кочетов*

селение, хутор *Кочетов* город *Кочетов*

улицейский участок *Кочетов* дом № *31*

национальность *Украинская*

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

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

Дашков

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.	Удосмов. Внесено Квартросна 10/1 48 272
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Дочь Мелочей Кирпанова адрес тот же
13	Место погребения	М. Успенская Кн
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Керричани

Подписи должностных
совершивших за
г.г. Стол 3025

и мнѣ,
и мнѣ

C. P.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кокет. окр. Исполнимо
Кокетской окр. Кононоперской волости.

города Камчатка

ГОД

Книга № 5

По Подзагсу № 1213

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц, совершения записи
171	№ 94	№	12 мая 1923
умершего <i>мужского</i>			
фамилия <i>Довгань</i> прозвище		имя <i>Косма</i> отчество <i>Филипп</i>	
Время рождения:	1909 г.	<i>Июль</i>	месяца 1 числа
Время смерти:	1923 года	<i>Май</i>	месяца 11 числа
Губерния <i>Черниговская</i>		уезд <i>Конаотопский</i>	
село, хутор		город <i>Конаотоп</i>	
улицы		дом № <i>32</i>	
умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>в селе Довгань</i>			
настоящее местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i>		уезд <i>Конаотопский</i>	
село, хутор		город <i>Конаотоп</i>	
улицы		дом № <i>32</i>	
профессия <i>Учитель</i>			
положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>Учитель</i>			
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

пострадал от удара молнии

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

Удостоверен врач
М. Д. Бессемицкий
№ 1186

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

отцу гр. Давиду
Давидовичу
Землячак 32

13 Место погребения

в Успенское кладбище

14 Особые примечания



Подпись лица,

сделавшего заявление

С. Давидов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Давидов

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Секции записей актов гражданского состояния~~ ~~Секции записей актов гражданского состояния~~

г. ~~Ромно~~ ~~Ромно~~ ~~Ромно~~

год Книга № 2 По Подзагу № 1226

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 172	№ 95	№	14 мая 1922

умершего ~~Смущенский~~ ~~Смущенский~~

фамилия ~~Давидов~~ ~~Давидов~~ прозвище ~~Давидов~~ ~~Давидов~~ имя ~~Давид~~ ~~Давид~~ отчество ~~Давидович~~ ~~Давидович~~

Время рождения: 1 г. ~~1~~ ~~1~~ месяца ~~1~~ ~~1~~ числа

Дата смерти: 1922 года ~~1~~ ~~1~~ месяца ~~1~~ ~~1~~ числа

Место смерти: губерния ~~Черниговская~~ ~~Черниговская~~ уезд ~~Ромно~~ ~~Ромно~~ волость

селение, хутор ~~Ромно~~ ~~Ромно~~ город ~~Ромно~~ ~~Ромно~~

лицейский участок ~~Ромно~~ ~~Ромно~~ улица ~~Ромно~~ ~~Ромно~~ дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~~Нарбольни~~ ~~Нарбольни~~

Постоянное местожительство умершего: губерния ~~Закарпатская~~ ~~Закарпатская~~ уезд ~~Берег~~ ~~Берег~~

волость ~~Берег~~ ~~Берег~~ селение, хутор ~~Берег~~ ~~Берег~~ город

лицейский участок ~~Берег~~ ~~Берег~~ улица ~~Берег~~ ~~Берег~~ дом № 25

Национальность ~~Украинская~~ ~~Украинская~~

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

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

~~Моща~~ ~~Моща~~

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	Удостоверение врача Копытов / № 3 В/В 24
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Засна Александров Засна сосновская 4
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Засна.

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Засна
Засна

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копытов* *Копытов*

уезда *Копытов* *Копытов*

города *Копытов*

год Книга № 2 По Подзаписи № 1227

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
173	№ 26	№	14 мая 1923 г.

Умершего *мужской*

Фамилия *Засна* Имя *Иосиф* Отчество *Засна*

Время рождения: 1 г. *мая* месяца *12* числа

смерти: 1923 года *мая* месяца *12* числа

смерти: губерния *Копытовская* уезд *Копытовский* волость

селение, хутор *Копытов* город *Копытов*

дворовый участок *Барбаринский* улица *дом № 1*

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

прежнее местожительство умершего: губерния *Московская* уезд *Московский*

селение, хутор *Засна* город *Засна*

дворовый участок *Засна* улица *Засна* дом № *2/3*

религиозность *Еврейская*

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

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

Засна

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по вопросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Рек. Зеленоград
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Л
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	сын Лев Исидорович Роскошник Барваринский
13	Место погребения	Еврейское кладбище
14	Особые примечания	Л



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей актов Гражданского Состояния при Конотопском уезде

3 год Книга № 2 По Подзаголовку № 1230

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
174	№ 94	№	14 мая 1923г.
умершего Исидоров фамилия Исидоров прозвище Исидоров имя Лев отчество Исидорович Время рождения: 1923г. Исидоров месяца Исидоров числа Исидоров смерти: 1923 года Исидоров месяца Исидоров числа Исидоров смерти: губерния Черниговская уезд Конотопский волость Конотоп селение, хутор Конотоп город Конотоп инициальный участок Внешний № 25 улица Внешний № 25 дом № 25 лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому стоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Конотопский волость Конотоп селение, хутор Конотоп город Конотоп инициальный участок Внешний № 25 улица Внешний № 25 дом № 25 национальность Украинская брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье, промысел: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	В. Кварткова Вис
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	отцу Фирма Васюков ур. Квартков пер.
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	Ан



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Док. Сит. Сит. Сит.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Канотомского* Исполкоме
Канотомского уезда *Канотомского* волости

города: *Канотомского*

год Книга № *2* По Подзагу № *1247*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>175</i>	№ <i>98</i>	№	<i>15 мая 1923</i>

умершего *мужского*

фамилия *Фирма* прозвище имя *Фирма* отчество *Фирма*

Время рождения: *1923* г. *мая* месяца *7* числа

смерти: *1923* года *мая* месяца *15* числа

смерти: губерния *Канотомский* уезд *Канотомский* волость

селение, хутор город *Канотомский*

улицы дом № *10*

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

прежнее местожительство умершего: губерния *Канотомский* уезд *Канотомский*

селение, хутор город *Канотомский*

улицы дом № *10*

национальность *украинская*

брачное 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	Детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостов. Терма Удостоверения 15/22
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Иван Павлович Терма у. Савури Киконское кладбище
13	Место погребения	
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Зав. Отд. Смер. Зав. Зав.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Киконск. уезд.* Исполнимо

Киконск. уезд. города *Киконского*

год Книга № *2* По Подзагу № *1265*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>176</i>	№ <i>—</i>	№ <i>79</i>	<i>16 мая 1923</i>

умершего *Масленникова*

фамилия *Муромов* прозвище *—* имя *Мария* отчество *Ивановна*

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

смерти: 1923 года *—* месяца *15* числа

смерти: губерния *Краснодарская* уезд *Киконский* волость *—*

селение, хутор *—* город *Киконский*

дворовый участок *—* улица *Советская* дом № *85*

умерло в больнице, то указать адрес больницы *и ч. 1*

прежнее местожительство умершего: губерния *Краснодарская* уезд *Киконский*

селение, хутор *—* город *Киконский*

дворовый участок *—* улица *Советская* дом № *85*

гражданство *Украинское*

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

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

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

Крупозное воспаление
легких

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

Удостов. уполномоченного
Сосновского района

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Шинникова Юлиа
адреса нет

13 Место погребения

Успенское кладбище

14 Особые примечания

А

Подпись лица, сделавшего заявление Шинникова

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Окр. Служ. Загс

А. В. Шинникова

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Исполн. Ком. Кантонного округа Кантонного волости

города Кантонного

Книга № 2

По Подзагу № 1266

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
177	№	№ 80	16 мая 1923

умершего

имя Лебеде, прозвище

Время рождения: 1923 г. 9 февраля

смерти: 1923 года

смерти: губерния Кантонного уезд

селение, хутор

сельский участок

улица

дом № 4

а лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния Кантонного уезд

селение, хутор

сельский участок

улица

дом № 4

ное 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	Детская
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Удоснов. Герман Удоснов. 16/12 22
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Иван Лебедь адрес тот же
13	Место погребения	Николаевское кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Секр. Стол. Зав.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

и Записей Актов Гражданского Состояния при Исполн. Ком. Исполн. Ком. Исполн. Ком.

уезда *Новотомского* волости *Новотомская* города *Новотомск*

год *1923* Книга № *2* По Подзагу № *1267*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>178</i>	№ <i>99</i>	№	<i>18 июля 1923</i>

умершего *Мужского*

Фамилия *Иванов* имя *Иван* отчество *Иванович*

Время рождения: 1 *г.* *Иван* *17* *числа*

смерти: 1923 *года* *Иван* *17* *числа*

смерти: губерния *Воронежская* уезд *Новотомский* волость *Новотомская*

селение, хутор *Новотомск* город *Новотомск*

улицы *Вокзальная* дом № *1*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

прежнее местожительство умершего: губерния *Воронежская* уезд *Новотомский* волость *Новотомская*

селение, хутор *Новотомск* город *Новотомск*

улицы *Вокзальная* дом № *1*

новальность *Удостоверенная*

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

занятий (про-
изводство, ремесло, дол-
жность, положение в
доме: хозяин,
работный)

Пашахонский

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



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Вас. Ол. Стол. Зап.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копице* Исполнимо

Копице города *Копице*

год *1923* Книга № *2* По Подзагу № *126*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>179</i>	№ <i>100</i>	№ <i>18</i>	<i>18 мая 1923</i>
Имя умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия <i>Сажаров</i>	прозвище	имя <i>Георгий</i>	отчество <i>Евсеевич</i>
Время рождения: <i>1922</i> г.	<i>июль</i> месяца <i>3</i> числа		
Время смерти: <i>1923</i> года	<i>май</i> месяца <i>17</i> числа		
Место смерти: губерния <i>Уральская</i>	уезд <i>Копицкий</i> волость		
село, хутор	город <i>Копица</i>		
улицейский участок	улица <i>Мирошубова</i> дом <i>№ 1</i>		
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	<i>на дому</i>		
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Уральская</i>	уезд <i>Копицкий</i>		
село, хутор	город <i>Копица</i>		
улицейский участок	улица <i>Мирошубова</i> дом <i>№ 1</i>		
Национальность	<i>русская</i>		
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, 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

Воспоминание легкого

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

Справка врача Персевич

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Отец Евсей Сахаров
Мозоубевский Д. И.*

13 Место погребения

Соборное кладбище

14 Особые примечания



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

Стол Загс

Судебный

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Канот. округ* Исполкоме
Канот. округ уезда *Канот. округ* волости

города *Канот. округ*

год

Книга № *2*

По Подзагсу № *1267*

Выпись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>180</i>	№ <i>101</i>	№	<i>18 мая 1923</i>

и умершего *Мужского*

фамилия *Сахаров* прозвище имя *Евсей* отчество *Петрович*

Время рождения: *1899* г. *июль* месяца *1* числа

смерти: *1923* года *май* месяца *17* числа

место смерти: губерния *Трипольская* уезд *Канот. округ* волости

селение, хутор город *Канот. округ*

улицейский участок улица *Красноулов* дом № *18*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Умной врач*

стоянное местожительство умершего: губерния *Трипольская* уезд *Канот. округ*

селение, хутор город *Канот. округ*

улицейский участок улица *Красноулов* дом № *18*

национальность *Украинский*

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

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

Красноулов

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	утопия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Справки Качинский 2 района 18/223
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	А. В. Реннеке Ив. Федорович Сосновская 33
13	Место погребения	Успенская 19 надб.
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочетовском* Исполнине
Кочетовском волости

города *Кочетовска*

год Книга № 2 По Подзаписи № 1270

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
181	№	№ 81	18 июля 1923г.
умершего	<i>Женский</i>		
фамилия <i>Тарасов</i>	прозвище	имя <i>Евгения</i>	отчество <i>Петров</i>
Время рождения: 1922 г.	<i>млад.</i> месяца 6 числа		
смерти: 1923 года	<i>млад.</i> месяца 18 числа		
смерти: губерния <i>Керимовская</i>	уезд <i>Кочетовский</i>	волость	
селение, хутор		город <i>Кочетовск</i>	
улицейский участок		улица <i>Сосновская</i> дом № 72	
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
настоящее местожительство умершего: губерния <i>Керимовская</i> уезд <i>Кочетовский</i>			
селение, хутор		город <i>Кочетовск</i>	
улицейский участок		улица <i>Сосновская</i> дом № 72	
национальность <i>Украинская</i>			
брачное 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 родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Воспоминание погребенного
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)	Отец Гейнц Марселевич Сосновский. 72
13	Место погребения	Центральный кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантонном* Исполкоме
Сергиевского уезда *Кантонного*
города *Кантона*

23 год Книга № 2 По Подзаписи № 1284

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 182	№	№ 82	19 мая 1923
Имя умершего	<i>Иосиф</i>		
Фамилия <i>Перекрестов</i>	Прозвище	Имя <i>Зинаида</i>	Отчество <i>Ивановна</i>
Возраст 12	Время рождения: 1	Г. 1	Месяца — числа
Время смерти: 1923	Года	<i>Май</i>	Месяца 18 числа
Место смерти: губерния	<i>Сергиевский уезд</i>	<i>Кантонный</i>	Волости
	Селение, хутор	Город	<i>Кантон</i>
Земельный участок	Улица <i>Саварина</i>	Дом № 44	
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	<i>на дом</i>		
Постоянное местожительство умершего: губерния	<i>Сергиевский уезд</i>	Уезд	<i>Кантон</i>
Селение, хутор	Город	<i>Кантон</i>	
Земельный участок	Улица <i>Саварина</i>	Дом № 44	
Национальность	<i>Русская</i>		
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)	<i>Вдова, разведенная</i>		
Профессия, занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Соборная уличная 19/222-354
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Иван Митрофан Терентьев Соборная 44
13	Место погребения	Соборные кладбища
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Отд. Стат. Зав. Отд. Стат.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Канотомского* Исполкоме *Канотомского* волости

города *Канотомского*

год Книга № *2* По Подзаголовку № *1292*

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>183</i>	№	№ <i>83</i>	<i>19 мая 1923</i>

умершего *Масленникова*

имя *Мария* отчество *Михайловна*

Время рождения: 1 *27* г. *1903* года

смерти: 1923 года *19* числа

смерти: губерния *Черниговская* уезд *Канотомский* волость

селение, хутор город *Канотомский*

улицы участок *Тракторная* дом № *22*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

прежнее местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Канотомский*

селение, хутор город *Канотомский*

улицы участок *Тракторная* дом № *22*

национальность *украинская*

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

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

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.	Справка врача Персеев
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	мать м. Войцеховская, Прокопьевский уезд
13	Место погребения	успенское кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зас. Окр. Стolz Загс. Бин

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кантон Окр. Кантон Окр.* Исполн. *Кантон Окр.*

г. *Кантон Окр.* города *Кантон Окр.*

13 год Книга № *2* По Подзагу № *306*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>184</i>	№	№ <i>84</i>	<i>21</i> месяц <i>1923</i>

умершего *мещанин*

фамилия *Войцеховский* прозвище *Жако* отчество *Василий*

Время рождения: *1922* г. *март* месяца *28* числа

Время смерти: *1923* года *март* месяца *19* числа

Место смерти: губерния *Уральская* уезд *Кантон Окр.* волость *Кантон Окр.*

селение, хутор *Кантон Окр.* город *Кантон Окр.*

улицейский участок *Кантон Окр.* улица *Войцеховский* дом № *5*

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Уральская* уезд *Кантон Окр.*

селение, хутор *Кантон Окр.* город *Кантон Окр.*

улицейский участок *Кантон Окр.* улица *Войцеховский* дом № *5*

Национальность *Еврейский*

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

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

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

Восточные легжик

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отцу Аврааму
Ильевичу

13 Место погребения

Еврейское кладбище

14 Особые примечания



Подпись лица,

сделавшего заявление

Ильич

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Окр. Стол. Зап.

Ильич

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Камском округе* Исполкоме
Камского района
губернии *Камской*
города *Камского*

год

Книга № 2

По Подзаписи № 1320

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
------------	-------------	-------------	---------------------------------

№ 185

№

№ 85

22 мая 1923

умершего

Ильич

фамилия

Каролюк

имя

Виктор

вост.

Время рождения: 1

г.

месяца

года смерти: 1923

года

мая

числа 22

места смерти: губерния

Камская

уезд

Камский

село, хутор

село, хутор

город

Камский

сельский участок

улица

Покровская

дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

по дому

Ильич

Ильич

настоящее местожительство умершего: губерния

Камская

уезд

Камский

село, хутор

село, хутор

город

Камский

сельский участок

улица

Покровская

дом №

национальность

украинская

украинская

украинская

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

холост

женат

вдов

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

профессия

ремесло

должность

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Восстание мороз
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостов. врача не г. Бонвич
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцу Василию Каростомовичу Поповскому
13	Место погребения	не г. Кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление *Каростомов*

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зас. Отр. Стал *Зас. Отр. Стал*

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Камот. Отр.* Исполкоме *Уриновского уезда* волости *Камотского*

года *1923* Книга № *2* По Подзагоу № *1339*

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>186</i>	№	№ <i>86</i>	<i>24</i> мая <i>1923</i>

умершего *Женевский*

фамилия *Самуэль* прозвище *Самуэль* имя *Илья* отчество *Ильич*

Время рождения: *1923* г. *май* месяца *14* числа

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

смерти: губерния *Уриновская* уезд *Камотский* волость *Камотская*

селение, хутор *Камотское* город *Камотское*

сельский участок *Сосновский* дом № *31*

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

постоянное местожительство умершего: губерния *Уриновская* уезд *Камотский* волость *Камотская*

селение, хутор *Камотское* город *Камотское*

сельский участок *Сосновский* дом № *31*

национальность *украинский*

брачное 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 родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Дегнерский
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	Суряева 2 ну 24/0231. 01738
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Отцу Кикити Самуе. Советской 31
13	Место погребения	В усадьбе
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Док. Окр. Стол Зав. Суд. Суд. Суд.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кохот Окру* Исполнимо
при 20 века *Камешовского*
города *Камешова*
год Книга № *2* По Подзагу № *1349*
Выпись о смерти

Идентификационный порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>187</i>	№ <i>—</i>	№ <i>87</i>	<i>25 мая 1923</i>
Имя умершего <i>Иосиф</i>			
Прозвище <i>Войтенко</i> Имя <i>Иосиф</i> Отчество <i>Васильевич</i>			
Время рождения: 1 <i>—</i> г. <i>—</i> месяца <i>—</i> числа			
Время смерти: 1923 <i>—</i> года <i>май</i> <i>—</i> месяца <i>25</i> <i>—</i> числа			
Губерния <i>Воронцовская</i> уезд <i>Камешовский</i> волость <i>Камешовская</i>			
Селение, хутор <i>Сарнавичи</i> город <i>—</i>			
Идентификационный участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Воронцовская</i> уезд <i>Камешовский</i>			
Селение, хутор <i>Сарнавичи</i> город <i>—</i>			
Идентификационный участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
Национальность <i>украинская</i>			
Положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>—</i>			
Профессия, занятие (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Ваннож</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Убийство</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>И</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Супруг Зиновий Бондаренко Урманов</i>
13	Место погребения	<i>Кедровское кладбище</i>
14	Особые примечания	<i>Л</i>

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зам. Окр. Стол. Загс. *В. В. В.*

1902

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конотопском* Исполкоме *Черниговской* волости

года *3* Книга № *2* По Подзагсу № *1359*

Выпись о смерти

Порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>189</i>	№ <i>102</i>	№	<i>26 мая 1925</i>
Умершего	<i>мужского</i>		
Фамилия <i>Зиновий</i>	прозвище	имя <i>Аков</i>	отчество <i>Иуки</i>
Возраст <i>33 лет</i>	Время рождения: 1 г.	месяца	числа
Дата смерти: <i>1923</i> года	<i>мая</i>	месяца <i>26</i>	числа
Место смерти: губерния <i>Черниговская</i>	уезд <i>Конотопский</i>	волость	
	селение, хутор	город <i>Конотоп</i>	
Удельный участок	улица <i>Моконцов</i>	дом № <i>20</i>	
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	<i>на дому</i>		
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i>	уезд <i>Конотопский</i>	город <i>Конотоп</i>	
	селение, хутор	город <i>Конотоп</i>	
Удельный участок	улица <i>Моконцов</i>	дом № <i>20</i>	
Национальность	<i>Украинская</i>		
Семейное положение умершего: (холост, женат, <u>вдов</u> , разведен, девица, замужняя, разведенная)			
Занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)	<i>Домохозяин</i>		

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)	Милицкий Николай Ворошицкий № 14
13	Место погребения	Успенского кладбища
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Р. Милицкий*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *В. В. Стоя*

Место для печати.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Конотопе* Исполнимо

Черниговской *окр. Конотопского* волости

города *Конотоп*

3 год Книга № 2 По Подзаголовку № 1663

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 190	№ 103	№	27 мая

умершего *мужской*

фамилия *Ковшар* прозвище *Илья* отчество *Михаил*

возраст 38 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

года смерти: 1923 года *мая* месяца *26* числа

место смерти: губерния *Черниговская* *окр. Конотопский* волость

селение, хутор город *Конотоп*

сельский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *тр. упр.*

Ковшаров на поле

настоящее местожительство умершего: губерния *Черниговская* *окр. Конотопский*

селение, хутор город *Конотоп*

сельский участок улица *Путевская* №

национальность *Украинская*

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

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

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

Убит неизвестным

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

Протокол Угрозиска
от 26 мая 1923.

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Зиневин Григорий
Сарнавская ул. от

13 Место погребения.

Ульяновская кл.

14 Особые примечания



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Окр. Стол. Заг.

С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Копотской~~ ~~Копотской~~ Исполкоме
волости ~~Копотской~~
города ~~Копотской~~

3 год Книга № 2 По Подзаписи № 1364
Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
191	№ 104	№	27 мая

умершего ~~Копотской~~
имя ~~Копотской~~ прозвище ~~Копотской~~ имя ~~Копотской~~ отчество ~~Копотской~~

Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1923 года мая месяца 27 числа

смерти: губерния Черниговская уезд Копотский волость

селение, хутор город Копотск

улицейский участок улица Шевченко дом № 57

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

настоящее местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Копотский

селение, хутор город Копотск

улицейский участок улица Шевченко дом № 57

национальность Русская

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

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	Сыпной тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сын Петр Алексеевич Кораблев адрес тот же
13	Место погребения	Успенское кладбище
14	Особые примечания	



Место для печати.

Подпись лица, сделавшего заявление

Кораблев.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Вас. ...

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Записей Актов Гражданского Состояния при *Кораблеве* Исполнимо
уезда *Кораблев* волости *Кораблев*
города *Кораблев*
год *1923* Книга № *2* По Подзаголовку № *13/5*
Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>192</i>	№ <i>105</i>	№ <i>-</i>	
Умершего <i>мужского</i> имя <i>Сидор</i> отчество <i>Иван</i> Время рождения: 1 <i>г.</i> <i>Май</i> месяца <i>28</i> числа смерти: 192 <i>3</i> года <i>Май</i> месяца <i>28</i> числа смерти: губерния <i>Чертков</i> уезд <i>Кораблев</i> волость <i>Кораблев</i> селение, хутор <i>Кораблев</i> город <i>Кораблев</i> сельский участок <i>1</i> улица <i>Современная</i> дом № <i>28</i> лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>Чертков</i> настоящее местожительство умершего: губерния <i>Чертков</i> уезд <i>Кораблев</i> селение, хутор <i>Кораблев</i> город <i>Кораблев</i> сельский участок <i>1</i> улица <i>Современная</i> дом № <i>28</i> гражданственность <i>Русская</i> брачное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) <i>Женат</i> занятый (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий) <i>Учитель</i>			

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

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

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С.Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Конотопском Исполкоме
Черниговской уезда Конотопского волости

3 год

Книга № 2

По Подзагу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
193	№	№ 89	28 мая

Умершего: *Зеленский*
 Имя: *Горбачев* Прозвище: *Иванов*
 Имя: *Федора* Отчество: *Ивановна*

Время рождения: 1 г. месяца числа

Смерти: 1923 года мая месяца 27 числа

Смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский* волость

селение, хутор город *Конотоп*

Участок: улица дом №

Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский*

селение, хутор город *Конотоп*

Участок: улица дом №

Гражданственность: *Украинская*

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

Заявитель (про-
 ма, ремесло, дол-
 жность, положение в
 семье: хозяин,
 рабочий)

Дашков

A circular black ink postmark from Vladivostok. The outer ring contains the text "Владивосток. Окр. Владивостокская" at the top and "Почта" at the bottom. Inside the ring, the date "Апр 8 1906" is stamped horizontally across the middle. Below the date, there is some faint, illegible text that appears to be "Сторонний". To the left of the center, there are handwritten numbers "712" and "811".

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Зав. Опр. Смет. Зав. Вспомогат. Зав.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Черниговской уезда Конотонской волости города Конотона

3 год Книга № 2 По Подзаголовку №

Выпись о смерти

№	Имя	Пол	Число и месяц совершения записи
194	Мужск. пола	Женск. пола	28 мая

Имя умершего Зиновий Фамилия Зинов Прозвище Зинов Имя Александр Отчество Николаевич

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года мая месяца 24 числа

Губерния Черниговская уезд Конотонский волость Конотон

село, хутор город Конотон

Улицы Ярковская дом № 42

Адрес умершего: на дому

Место жительства умершего: губерния Черниговская уезд Конотонский волость Конотон

село, хутор город Конотон

Улицы Ярковская дом № 42

Национальность Украинская

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

Занятия (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	Чахотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Петр Нестеров Писемный адрес тот-же
13	Место погребения	Городское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Писемный

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Зас. Окр. Стarz Заре

А.Б.Смирнов

С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Конотопском Исполкоме
Черниговской уезда Конотопского волости
города Конотоп

3 год Книга № 2 По Подзагоу № 1667

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
195	№ 106	№	28 мая

умершего муромской
прозвище
имя Савин отчество Кихонин

Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1923 года мая месяца 27 числа

смерти: губерния Черниговская уезд Конотопский волость
селение, хутор город Конотоп

улицейский участок улица Межевая дом № 38

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

настоящее местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Конотопский волость
селение, хутор город Конотоп

улицейский участок улица Межевая дом № 38

национальность Украинская

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

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

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	Ирина Ивановна адрес: тот же
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ирина Ивановна адрес: тот же
13	Место погребения	Вокзальное кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сдавшего заявление

Подпись должностных лиц,
совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Акт. Гражданского Состояния при Копотон Исполн. Черниговская уезда Копотонского волости
города Копотон

3 год Книга № 2 По Подзагу № 1369

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
196	№ 107	№	29 мая 1923

Умершего Смирнов
фамилия Колодий прозвище Иван отчество Семенов
Время рождения: 1887 г. месяца 28 числа мая
смерти: 1923 года мая месяца 28 числа мая
смерти: губерния Черниговская уезд Копотонский волость Копотон
село, хутор Волеска город Копотон
улицы Радзиевская дом № Радзиевская
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы Радзиевская
постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Копотонский
село, хутор Волеска город Копотон
улицы Украинская дом № Украинская
постоянное местожительство умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)
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	Захотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача Перцова 29/8 23.11.98
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сербин Федор Александровский ул.
13	Место погребения	Соборное кладбище
14	Особые примечания	



Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Копиловск. уезд.* Исполкоме

уезда *Копиловск.* волости *Копиловск.* города *Копиловск.*

3 год Книга № 3 По Подзагу № 1388

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 197	№	№ 91	30 мая 1922

умершего *Нелмакин*

имени *Нелмакин* прозвище *Нелмакин* имя *Нелмакин* отчество *Нелмакин*

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

смерти: 192 *3* года *29* числа *29* месяца *29*

смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Копиловск.* волость *Копиловск.*

селение, хутор *Копиловск.* город *Копиловск.*

инейский участок *Батушкин* улица *Батушкин* дом № *43*

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Народн.*

стоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевская* уезд *Копиловск.*

селение, хутор *Копиловск.* город *Копиловск.*

инейский участок *Батушкин* улица *Батушкин* дом № *43*

ациональность *Украин.*

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, заму.

ва, разведенная)

занятий (про.

сия, ремесло, дол.

ость, положение в

омысле: хозяин,

рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Детское
11	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидетель- ство о смерти, а также № свиде- тельства.	Мамонтов 29/1-23 и 4/6
12	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	мать Верон Анто при болевине
13	Место погребения	Успенское
14	Особые примечания	все во время свидетельства

Подпись лица.

сделавшего заявление

Ганенева

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Feb. 27, 1908



С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Кондорском* Исполнومه
Сергеев уезда *Кондор* волости
года *Кондор*

3 год Книга № 3 По Подзаписи № 1400

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 199	№	№ 93	31 мая 20
Имя умершего <i>Звездин</i>	Фамилия <i>Бондарев</i>	Имя <i>Серафим</i>	Отчество <i>Евдокимович</i>
Время рождения: 1	г.	месяца	числа
Время смерти: 192	3 года	месяца	30 числа
Место смерти: губерния <i>Сергиев</i>	уезд <i>Кондор</i>	волость	
село, хутор	город		
Почтовый участок	улица <i>Сергиев</i>	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>на дому</i>			
Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Сергиев</i>	уезд <i>Кондор</i>	село, хутор	город <i>Кондор</i>
Почтовый участок	улица <i>Сергиев</i>	дом №	
Национальность <i>Украинец</i>			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Профессия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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.

Иришновская
30/1-23

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Иришновская
Архивская 133

13 Место погребения

Николаевское

14 Особые примечания



Подпись лица,

сделавшего заявление

Иришновская

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Иришновская

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

Черниговск. уезд. Конюхов волости

3 года Книга № 3 По Подзаписи № 1485

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 200	№ 108	№ —	1/II-23г.

Или умершего Иришновская

Фамилия Иришновская прозвище Сергеев отчество Иришновская

Возраст 31 года рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года 31 мая месяца числа

Место смерти: губерния Черниговск. уезд. Конюхов волости

село, хутор Рахов город

Улицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дом

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск. уезд. Конюхов

село, хутор Рахов город

Улицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Зна</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Удгровиловский Ракоевский Коча № 31/г</i>
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Карпенко Григорий</i>
13	Место погребения	<i>Ракоевское</i>
14	Особые примечания	



Подпись лица,

сделавшего заявление

*Г. Карпенко*Подписи должностных лиц,
совершивших запись*Вас. Окр. Стол. Обзв.*

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уд. Записей Актов Гражданского Состояния при *Кочевском* Исполкоме*Черный* уезда *Кочевский* волости

г. 3 года

Книга № *3* По Подзагу № *7419*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
<i>201</i>	№	№ <i>91</i>	<i>1/11 23г.</i>

Имя умершего *Масмекит*Фамилия *Мурин* прозвище _____ имя *Вера* отчество *Васильевна*Возраст _____ Время рождения: *1923* года *Август* месяца *13* числаВремя смерти: *1923* года *Май* месяца *27* числаМесто смерти: губерния *Черный* уезд *Кочевский* волость_____ селение, хутор _____ город *Кочевский*_____ полицейский участок _____ улица *Черная* дом № *7*Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*Постоянное местожительство умершего: губерния *Черный* уезд *Кочевский*_____ селение, хутор _____ город *Кочевский*_____ полицейский участок _____ улица *Черная* дом № *7*Национальность *Украинцы*

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

_____ (вдова, разведенная)

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

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Канцелярии* исполкоме
Канцелярии *Канцелярии* волости
года *Канцелярии* города *Канцелярии*

23 год Книга № 3 По Подзагу № 1426

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 202	№ 109	№ -	2 июня 1923

и умершего *мужской*
фамилия *Белоусов* прозвище *Белоусов* имя *Варан* отчество *Варан*
возраст *1923* года *1* года *1* месяца *28* числа
время смерти: 1923 года *июнь* месяца *2* числа
место смерти: губерния *Вологодская* уезд *Канцелярии* волость *Канцелярии*
село, хутор *Канцелярии* город *Канцелярии*
пятидесятый участок *Сосновский* дом № *1*
или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *по дому*
постоянное местожительство умершего: губерния *Вологодская* уезд *Канцелярии*
село, хутор *Канцелярии* город *Канцелярии*
пятидесятый участок *Сосновский* дом № *1*
национальность *русский*
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя)
вдова, разведенная)
род занятий (про-
фессия, ремесло, дол-
жность, положение в
промысле: хозяин,
рабочий)

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

Подпись лица,
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Зав. Окр. Ст. З. З. З.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при

Черниговская губерния

города Канютино

1923 год Книга № 3 По Подзаписи № 1429

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 203	№ 110	№	4 июня 1923

Пол умершего мужской

Фамилия Сатанович

имя Гинкас

Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года июня месяца 2 числа

Место смерти: губерния Черниговская

село, хутор город Канютино

Милицейский участок улица дом №

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

Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская

село, хутор город

Милицейский участок Большой улица Васильков дом № 56

Национальность Еврейская

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

вдова, разведенная)

Род занятий (про-

фессия, ремесло, дол-

жность, положение в

промысле: хозяин,

рабочий)

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

*убит в поезде
бандитами*

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

*Железнодорожный Больничный
4/17 23 г. № 1345*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Железнодорожный
Больничный
г. Харьков № 17*

13 Место погребения

В восточной части

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Б. Н. Н. В.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Окр. Стол. ...

Место для печати

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Конотопском* исполкоме *Черниговской* уезда *Конотопской* волости города *Конотоп*

23 год Книга № 3 По Подзагсу № 1445

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 204	№	№ 95	6 июня 1923

и умершего *русский*

фамилия *Синзкая* прозвище *Вера* отчество *Тав.*

возраст 18 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1923 года июня месяца 5 числа

место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский* волость

селение, хутор город *Конотоп*

линейный участок улица *Путиловская* дом № 32

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

остоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Конотопский*

селение, хутор город *Конотоп*

линейный участок улица *Путиловская* дом № 32

национальность *украинская*

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

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

Д. М. Фоз.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	мид
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врача Карловский х 64
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отцом Павлом Семизким мути в селе 3
13	Место погребения	Соборное кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для
печати.

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Дир. Окр. Отдел. В. Буряков

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Копытов* исполнимо*Кривов* уезда*Копытов* волостигорода *Копытов*

23 год

Книга № 3

По Подзаписи № 1450

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
205	№ 111	№	Февраль 1923

умершего: *Семизкой*фамилия *Семизкой* прозвище имя *Александр* отчество *Бейрот*возраст Время рождения: 1923 г. *март* месяца *28* числавремя смерти: 1923 года *июль* месяца *6* числаместо смерти: губерния *Кривов* уезд *Копытов* волостьселение, хутор город *Копытов*полицейский участок улица *Менделеев* дом № *58*или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*постоянное местожительство умершего: губерния *Кривов* уезд *Копытов*селение, хутор город *Копытов*полицейский участок улица *Менделеев* дом № *58*национальность *украинская*

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

(вдова, разведенная)

род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

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

Ремеслен

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

*Менсеев Григорий
Иванович 238/4*

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

*Отцом Петра
Ивановича
Менсеева, 238*

13 Место погребения

Мемориального кладбища

14 Особые примечания

Подпись лица,
сделавшего заявление

Ремеслен

Подписи должностных лиц,
совершивших записи

Место
для
печати.

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Уезд Записей Актов Гражданского Состояния при *Копытовском* уезде *Копытовский* волости
города *Копытов*

23 год

Книга № 3

По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 206	№	№ 26	9 июля 1923

Имя умершего *Иванов*

Фамилия *Скоробогат* прозвище *Редька* отчество *Иван*

Возраст *45* Время рождения: 1 г. *1908* месяца *8* числа *1908*

Дата смерти: 1923 года *июль* месяца *8* числа *1923*

Место смерти: губерния *Удмуртская* уезд *Копытовский* волость

село, хутор *Копытов*

улицейский участок *улица Королева, дом № 28*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *на дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Удмуртская* уезд *Копытовский*

село, хутор *Копытов*

улицейский участок *улица Королева, дом № 28*

Национальность *Украинская*

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

Профессия, ремесло, должность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

270 000 250 000

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



Место

Секция записей актов

Подпись лица,

сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Молодак

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Секция записей актов гражданского состояния при

Уезд

волости

города

Камчатка

год

Книга № 1

По Подзагу № 5

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 207	№	№ 22	7 Июня 1923
Имя умершего	Масленкин		
Фамилия	Масленкин	Имя	Сима
Время рождения	1 г.	Месяца	числа
Время смерти	1923 г.	Месяца	числа
Место смерти	губерния	Уезд	волость
	селение, хутор	город	Камчатка
Полный адрес	улица		
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	дом №		
Постоянное местожительство умершего	губерния	Уезд	город
	селение, хутор	город	Камчатка
Полный адрес	улица		
Лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	дом №		
Семейное положение умершего	(холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)		
Профессия, ремесло, должность, положение в семье	Учитель		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	<i>Угроза жизни</i>
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	<i>Мать</i> <i>Мамрико</i> <i>адрес: ...</i>
13	Место погребения	<i>Росси-Витенская кладбище</i>
14	Особые примечания	



Подпись лица,

сделавшего заявление

Подпись должностного лица,
зав. отделением записи

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Новомосковском*
Черниговской уезда волости
города *Кочетово*
3 год Книга № 6 По Подзаписи № *1487*

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>208</i>	№ <i>112</i>	№	<i>15 июня 1928</i>
имя умершего <i>Музской</i>			
фамилия <i>Гузак</i> прозвище <i>Владимир</i>			
Время рождения: <i>1922 г. мая</i> месяца <i>28</i> числа			
Время смерти: <i>1923 г. июня</i> месяца <i>12</i> числа			
Место смерти: губерния <i>Черниговская</i> уезд волость			
селение, хутор город <i>Кочетово</i>			
лицейский участок улица <i>Романовская</i> дом № <i>8</i>			
или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>в дет. доме</i>			
№ <i>1</i>			
постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговская</i> уезд			
волость селение, хутор город <i>Кочетово</i>			
лицейский участок улица <i>Романовская</i> дом № <i>8</i>			
национальность <i>Русский</i>			
семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</i>			
род 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

Туберкулез легких

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

врач Глазериц 18/II 23

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Матерью Мария Михайловна
Гузанова
Роменская и 8*

13 Место погребения

Успенское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Гузанова

Подписи должностных лиц,

составивших запись

Зав. Отд. Заг. Св. Дел. [подпись]

Неотпечатавшиеся

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при *Канотой* Исполнимо

Черниговской

волости

города *Канотой*

23 год

Книга № 3

По Подзагу № 6

Выпись о смерти

общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>209</i>	№	№ <i>98</i>	<i>15 июня</i>

и умершего *Женский*

фамилия *Армоя* прозвище *Мидия* имя *Васильевна* отчество

возраст *8* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1923 года *июня* месяца *15* числа

место смерти: губерния *Черниговская* уезд волость

селение, хутор город *Канотой*

лицейский участок улица *Роменская* дом № *56*

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *На дому*

стоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд

волость селение, хутор город *Канотой*

лицейский участок улица *Роменская* дом № *56*

национальность *Украинка*

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

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

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



Подпись лица, сделавшего заявление. А. Григорьев

Подпись должностного лица, совершившего запись. (подпись)

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Колонне~~ ~~Неполюк~~
Черниговской уезда волости города ~~Колонна~~

1923 год Книга № 3 По Подзаписи № 6

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 210	№	№ 99	15 июня

Имя умершего: ~~Исеньский~~
Фамилия: ~~Гуденко~~ Прозвище: ~~Варвара~~ ~~Николаевна~~
Возраст: 1/2 г. Время рождения: 1 г. месяца: 14 числа: 14
Время смерти: 1923 года июня
Место смерти: губерния Черниговская уезд волости
селение, хутор город Колонна
линейный участок улица Низовая дом № 3
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы На дому

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд волости
селение, хутор город Колонна
линейный участок улица Низовая дом № 3
национальность Украинка
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ~~разведен~~

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

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

Ровесилась

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

*З участка окрестности
от 15/11 № 52*

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

*Бурдеевский Левый
Марбурдовский
Сосновская № 24*

13 Место погребения

Еврейское кладбище

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Бурдеевский

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

В. В. М. М.

Докладчик

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Удел Записей Актов, Гражданского Состояния при *Кокотоме* *Исполнимо*
Черныговской уезда волости

города *Кокотоме*

1923 год

Книга № *3*

По Подзаписи № *6*

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>212</i>	№ <i>113</i>	№	<i>18 июня</i>

Имя умершего

муромской

Фамилия

Дурова

Прозвище

Валентин Иванович

Возраст

3 1/2

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

Время смерти: 1923

года

июня

месяца

числа

Место смерти: губерния

Черныговская

уезд

волости

селение, хутор

город *Кокотоме*

линейский участок

улица

Николаевская № 46

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

На дому

постоянное местожительство умершего: губерния

Черныговская

селение, хутор

город

Кокотоме

линейский участок

улица

Николаевская № 46

национальность

Украинец

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

холост

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

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

Учитель

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление мозговых оболочек
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Он
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Стулом Иваском Дуброва Николаевская № 46
13	Место погребения	Николаевское кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

И. Дуброва

Подписи должностных лиц,

совершивших запись

Зав. Окр. Стол. Заг. С. В. Шин

Должностное лицо

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кономонах

Черниговской губернии, уезда

волости

города Кономона

1923 год

Книга № 3

По Подзагсу № 6

Выпись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 213

№

№ 101

19 июня

пол умершего

фамилия Стрелец

прозвище сына Дарья

возраст 40 лет

Время рождения: 1 г.

месяца

числа

время смерти: 1923 года

июня

месяца 18

числа

место смерти: губерния Черниговская

уезд

волости

селение, хутор

город Кономон

лицейский участок

улица Высокая дом № 17

или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы На дому

стоянное местожительство умершего: губерния Черниговская

волость

селение, хутор

город Кономон

лицейский участок

улица Высокая дом № 17

национальность

Украинская

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

замужняя

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

Домохозяйка

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

Александр

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

Сиренев

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Петром Сиренев

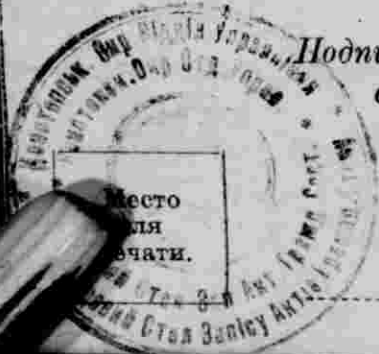
Путиневская 157

13 Место погребения

Успенское кладбище

14 Особые примечания

Сиренев



Подпись лица,

сделавшего заявление

П. Сиренев

Подпись должностных лиц,
Зав. совершивших запись

С. Сиренев

Должностное лицо

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Кононовском*
Черкизовском уезде

192 *3* год

Книга № *3*

города *Кононов*

волости

По Подзаписи № *6*

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>214</i>	№	№ <i>102</i>	<i>21 июня</i>

Пол умершего

Женский

Фамилия *Соканова* прозвище *Матильда Васильевна*

Возраст Время рождения: 1923 г. *февраля* месяца *4* числ.

Время смерти: 192 *3* года *июня* месяца *21* числ.

Место смерти: губерния *Черкизовская* волость

селение, хутор

город *Кононов*

милицейский участок улица *Сосновская* дом № *7*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *На дому*

Постоянное местожительство умершего: губерния *Черкизовская*

волость селение, хутор город *Кононов*

милицейский участок улица *Сосновская* дом № *7*

Национальность *Русская*

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

вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в

промысле: хозяин, рабочий)

Сиренев

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

Демская

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

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

Онищенко Василий
Соколовым
адрес тот-же

3 Место погребения

Успенское кладбище

4 Особые примечания

Подпись лица,

сделавшего заявление

Соколов

Подпись должностных лиц,

засведетельствовавших запись

В.И.И.

Деконструкция

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Кантональном~~ ~~Керкиговской~~ уезде

волости

города Кантона

1923 год

Книга № 3

По Подзаголовку № 6

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 215	№	№ 103	22 июня

Пол умершего

женский

Фамилия

Кирпичева Евдокия Иосифовна

Возраст

Время рождения: 1903 г.

месяца

Время смерти: 1923 года

июня

месяца 21

Место смерти: губерния

Керкиговская

волос

селение, хутор

город Кантон

милицейский участок

улица Ворожик пер. дом № 13

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния

Керкиговская

волость

селение, хутор

город Кантон

милицейский участок

улица Ворожик пер. дом № 13

Национальность

Русская

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

замужняя

Молова, разведенная)

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

Вологодская

0	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родствен- ников или свиде- телей, если не пред- ставлено медицин- ского свидетельства	Разрыв сердца
1	Фамилия, имя, от- чество врача, вы- давшего свидете- льство о смерти, а также № свиде- тельства.	
2	Кем сделано за- явление о смерти (указать подроб- ный адрес)	Муромом Мифашиной Кирпичевым адрес мот-зее
3	Место погребения	Успенское кладбище
4	Особые примечания	

Подпись лица,

сделавшего заявление

Кирпичев

Подписи должностных лиц

Зав. Особой частью

С. В. Шин

Должностное лицо

С. В. Шин

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

дел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Кокотомаско~~ ~~Черниговской~~ уездаволости города ~~Кокотомаско~~

23 год

Книга № 3

Но Подзагу № 6

Выпись о смерти

Идентификационный	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 216	№ 114	№	22 июня

и умершего

фамилия ~~Муром~~ ~~Мифашиной~~ ~~Кирпичевым~~

взраст 47

Время рождения: 1

месяца

года смерти: 1923 года

числа 21

то смерти: губерния ~~Черниговская~~ уезд

волость

селение, хутор

город ~~Кокотомаско~~

ицейский участок

улица ~~Мейсера~~ дом № 43и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~~на дому~~стоянное местожительство умершего: губерния ~~Черниговская~~

ость селение, хутор

город ~~Кокотомаско~~

ицейский участок

улица ~~Мейсера~~ дом № 47

иональность

~~Украинец~~

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

на, разведенная)

~~Женат~~

занятый (про-

ния, ремесло, дол-

сть, положение в

мысле: хозяин,

рабочий)

Сторож масленицы

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



Подпись лица,
сделавшего заявление

Митенко

Подпись должностного лица,
совершившего запись

А. Д. Митенко

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ~~Кочетовском~~ ~~исполкома~~
~~Черныговской~~ уезда волости
города ~~Кочетова~~
1923 год Книга № 3 По Подзаписи № 6
Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 217	№ 115	№	25 июня
пол умершего	мужской		
фамилия	Гарков		
имя	Константиин		
отчество	Иванович		
возраст	Время рождения: 1923 г. мая		
время смерти	1923 года июня		
место смерти	губерния Черныговская уезд		
	селение, хутор		
	город Кочетов		
лицейский участок	улица Ладожка дом № 9		
если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому			
постоянное местожительство умершего: губерния Черныговская			
селение, хутор			
город Кочетов			
лицейский участок			
улица Ладожка дом № 9			
национальность Русский			
семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девушка, замужняя, вдова, разведенная			
занятия (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

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

Подпись лица, сделавшего заявление: Гарков.

Подпись должностного лица, совершившего запись: А. В. Шин

Место для печати.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Удел Записей Актов, Гражданского Состояния при Конотонском Черныговском уезде волости Конотона
1923 год Книга № 3 По Подзаписи № 6
Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 218	№ 116	№	27 июня

Пол умершего мужского
Фамилия Бондаренко Александр Александрович
Имя Александр
Время рождения: 1 г. июня 1923 года 26 числа
Время смерти: 1923 года июня 26 числа
Место смерти: губерния Черныговская уезд Конотонский волость Мартиусев город
село, хутор
линейский участок улица дом № на дому
или лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Черныговская уезд Конотонский волость Мартиусев город
село, хутор
линейский участок улица дом № Украинская
национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

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

10

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

Воспаление почек

11

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

Удостоверение свидельств
от 25/11 23 г. № 53

12

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

Отцом Федотом
Бобдарекко
д. Мартушь

13

Место погребения

в Усадьбе

14

Особые примечания



Подпись лица,

сделавшего заявление

Бобдарекко

Подписи должностных лиц,

Зав. Отделом записей

В. С. С. Р.

Должностное лицо

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ковотоме Черниговской уезда

волости

города Ковотона

1923 год

Книга № 3

По Подзагсу № 6

Выпись о смерти

Общий порядковый

Мужск. пола

Женск. пола

Число и месяц совершения записи

№ 219

№

№ 104

28 июня

Пол умершего

Женский

Фамилия

Серба

прозвище

Османья Ивасовна

Возраст

Время рождения: 1920 г. июня

месяца 26 числа

Время смерти: 1923 г.

года июня

месяца 28 числа

Место смерти: губерния

Черниговская

волости

селение, хутор

город Ковотон

Политехнический участок

улица

Ковотонская 26

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния

Черниговская

волость

селение, хутор

город Ковотон

Политехнический участок

улица

Ковотонская 26

Национальность

Украинка

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

вдова, разведенная)

Профессия, ремесло, долж-
ность, положение в
промыслах: (хозяин,
работный)

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

Врач о смерти

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

Отцом Иваном Серба

Кирилл Рязанский

13 Место погребения

Успенское

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление: Серба

Подписи должностных лиц: Зав. Округовыми записи

Место для печати: 3-й отд. 1-го участка

Делопроизводитель: 28/7

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кономона

Черкизовская уезда волости города Кономона

1923 год Книга № 3 По Подзаписи № 6

Выпись о смерти

Общий порядковый № 220 Мужск. пола Женск. пола Число и месяц совершения записи 29 июня

Пол умершего: мужской Фамилия: Белоусов Прозвище: Белоусов

Возраст: 49 лет. Время рождения: 1 г. месяца 28 чис

Время смерти: 1923 года июня

Место смерти: губерния Черкизовская

селение, хутор город Кономона

милицейский участок улица Садовая дом № 12

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому

Постоянное местожительство умершего: губерния Черкизовская

волость селение, хутор город Кономона

милицейский участок улица Садовая дом № 12

Национальность Украинцев

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Заворот Сильной Ирины
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Женой Ириной Белоус
13	Место погребения	адрес тот же
14	Особые примечания	Садорское кладбище



Подпись лица, сделавшего заявление

Белоус

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Зав. Опр. Ст. Зав.

А. В. Белоус

С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Акт. Гражданского Состояния при **Кочетовском** уезде
Черниговской губернии

1923 год

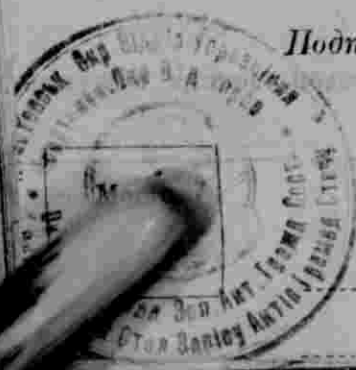
Книга № 3

По Подзагсу № 6

Выпись о смерти

Общий порядковый № 221	Мужск. пола № 118	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 29 июня
Пол умершего мужской			
Фамилия Шевко прозвище Алексей Алексеевич			
Возраст 14 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
Время смерти: 1923 года июня месяца 29 числа			
Место смерти: губерния Черниговская уезд			
селение, хутор город Кочетов			
милицейский участок улица Липовая дом № 11			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы на дому			
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская			
селение, хутор город Кочетов			
милицейский участок улица Липовая дом № 11			
Национальность Украинцы			
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
Род занятий: (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10-10	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.	
112	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Матерью Василисой Шевко адрес тот же
113	Место погребения	Вокзальное кладбище
114	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление: *Неграшова*

Зав. отделом *О. К. Шенников*
совершивших записи

Делопроизводитель: *С. С. С. С.*

В этой книге пронумеровано
и пронумеровано 22 книги.
(всего 24 книги)
Зав. отд. зав. *С. С. С. С.*

С. С. С. С.

проведено з/б/у:	проведено з/б/у:
проведено з/б/у:	проведено з/б/у:
проведено з/б/у:	проведено з/б/у:
проведено з/б/у:	проведено з/б/у:

С. С. С. С.
13.03.2008 г.
30 пр. С. С. С. С.

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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Неграмотная*

Место для печати.

Засвидетельствовано, совершивших записи: *А. В. Мевко*

Должностное лицо: *С. В. Мевко*

В этот день присутствовали
и присутствовали 22 мая,
(всех присутствующих)
А. Н. Голуб



Проведено збірку:

Внесені в ділу реєстрації
лінійного стану
А. В. Мевко
дн, прізвище)
06 2003 р.

Справлено
13.03.2003 р.
30 42 С. В. Мевко