

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

Опис № 22
справа № 17

ЗІДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ЛЕБЕДИНСЬКОГО МІСЬКЗІКОНКОМУ

К Н И Г А
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ про
С М Е Р Т Ь
за 1924 р.

Розпочата 02 січня 1924 р.
Закінчена 07 черня 1924 р.

Записи актів з № 1 по № 142
Кількість аркушів 71
Відсутні записи актів № ---

ДЕРЖАВНИЙ	
Сумський	
Фонд №	Р-7720
Опис №	22
Архив №	17

[illegible]

Ha 1994¹⁰⁹.

Особые
примечания

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Фамилия и место-жительство, давшего заявление о смерти	Особые примечания
1.	2 Января 1924 г.	Город Лебедин Ч. м. Лебединская ул.	муж.	Козленко Яков Иванович	Старость	Доктор Александр Квартала Заслуженный врач 7.	Мирное кладбище	1901 г. 10.11.1901 г.	Вдов.	Семья	

Внушено на вх. св. № 36
28/1 39 г. г. из с. у. д. с.

Анваря 2 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Козленко Иван

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
2	2 Января 1924 г.	Город Лебедин Ч. м. Лебединская ул.	жен.	Ольга Васильевна

Анваря 3 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Вдов.	Гонимая	
	Мир.	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
2	2 Января	Город Мценский	Мужской	Ольга Елизавета Васильевна	Старость	Удостоверение Кварталом Знамена 1921 г.	М. Мценск	1901	Вдова	Петр Васильевич	

Подпись лица, сообщившего о событии: *Петр Васильевич*
 Заведующий отделением: *М. Г. Кошкин*
 Деловод

Месяц число смерти	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания	№ записи	Месяц число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего.	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
15.05.21	Вдова	Богдан Иванов		1921	1921	Село Скотино	Муж	Розыска Григорий Семёнов возвращаю.	Скорая помощь	Достовверный Скорая помощь квартира № 20	Скотино	24.05.21	Вдова	Богдан Иванов	
		Богдан Иванов						Анварь Заря 1921 год		Зинаида Ивановна					

..... дня 1921 года

 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
5	Ваня 1924 г. 10-го	Лободина, улица Будильская.	муж.	Фамилия Афанасий Иванович, не трудоспособный.	Старость	Удостоверения в квартале 1-го района за № 23.	Могильное кладбище	80 лет.	Вдов	Афанасий Фамилия, в городе Лободина.		6	Ваня 1924 г. 10-го	Лободина, улица Садовая.	муж.	Василий Иванович

Анвар 4-го 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Афанасий Фамилия.
Заведующий отделением: П. Фамилия.
Деловод

Анвар 4-го 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: А.
Заведующий отделением: М.
Деловод

д, месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
80 лет.	Вдов	Анастас Филиппов в городе Лебедянь.	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
54	1924	г. Лебедянь	муж	Васильев Мван ст. портной.	ст. портной	г. Лебедянь квартира Троицкая № 24.	г. Лебедянь	1880	вдов	Анастас Филиппов	

4-го января 4-го дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Андрей Козмич Зелинский
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство с смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фа-занятия
7	Ванвар 1924г. 10 да.	Город Лебедич	женщина	Мостенко Верросиния, сельское хозяйство.	Падение	Удостоверение Промышленности на квартиру 1-го этажа Зал 27.	Промышленности	20 лет.	Девичья	с Андреем Мостенко проживает в Лебедиче.		8.	Ванвар 1924г. 10 да.	Город Лебедич	женщина	Мостенко Верросиния, сельское хозяйство.

Ванвар 4 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии Андрей Мостенко
 Заведующий отделением М. Романов
 Деловод

Ванвар 5

Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

Место смерти	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
Девичья	Девичья	Андрей Иосифович А. Лобачев.	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
8.	Август 1924	г. Москва ул. Мясницкая д. 10	муж.	Мороз Торис Григорьевич	Удушье	Доктор Квартков Знаменка 26. 1924	М. Моск. Кремль	1900	холост	Торис Мороз Григорьевич	

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя
9	Н. 11. 1924 г.	Вулкан-ск. Сели-Сибирского района.	Муж.	Бурик Варвара Александровна	Врожденная болезнь	И. Г. Степанович, врач-терапевт, З. Р. 28.	Вулкан-ск. Сели-Сибирского района.	1924 г.	Вдов.	Андрей Бурик /отец/		10	8. 11. 1924 г.	Вулкан-ск. Сели-Сибирского района.	Муж.	Бурик

11. 11. 1924 г.

Подпись лица, сообщившего о событии: Андрей Бурик
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

[подпись]

Подпись лица, сообщившего о
 Заведующий
 Де

Месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
1.11.24		Андреа Бурис /отец/		10	8.11.24	Лард-Сити Литечинг Будинг 9а. улич.	муж	Степанов Степанович Курьер	Мит. Зверев Рвартинна Громовая с 13.	Мит. Зверев Рвартинна Громовая с 13.	Мит. Зверев Рвартинна Громовая с 13.	40 лет.	Женат	Вдова Борис Степанович Александров	

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство с смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фами-лия и род занятий
В	11	Город Сызранской губернии	Муж	Горюховский Михаил Михайлович	Старость	Удостоверение в качестве капитана 2 ранга за № 74.	Временное кладбище	60	Незам.	Сызрань		14	11	Город Сызранской губернии	Муж	Горюховский Михаил Михайлович

Подпись лица, сообщившего о событии: *Михаил Горюхов*
 11 дня 1924 года
 Заведующий отделением: *Михаил Горюхов*
 Деловод

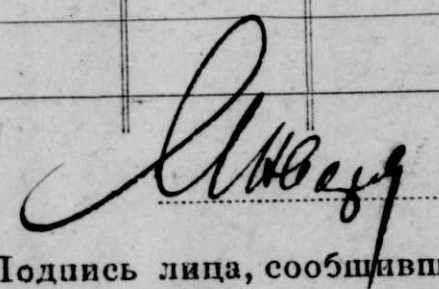
Подпись лица, сообщившего о событии: *Михаил Горюхов*
 11 дня 1924 года
 Заведующий отделением: *Михаил Горюхов*
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
--------------------------------------	---	---	-------------------

80 лет.	Незам.	Омелев Иван Иванович Росн	
------------	--------	------------------------------------	--

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство вора, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
----------	----------------------	--------------	--------------	-------------------------------------	----------------	---	------------------	--------------------------------------	---	---	-------------------

114	Май 1924 г.	Средняя Буден- ская улицы.	Мужской	Никитасов Иван Иванович, технадзорщик аппарата	Удушье веч.	Удостоверение квартиры 1 района за № 89.	Воскресен- ский район 6 кв.	1885 года	Вдов	Александр Дмитриев Дмитриев Александр	
-----	-------------------	-------------------------------------	---------	--	----------------	---	--------------------------------------	-----------	------	--	--

 11 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
15	11 января 1924 г.	Тот же адрес Александровская ул. Дом 11 кв. 11	Мужчина	Олександр Александрович	Удушье	Удушье квартала Знаменская за № 70	Саратовское губ. погребение	20 лет 1923 г.	Женат	Иван Олександрович Потемкин		16	12 января 1924 г.	Тот же адрес Александровская ул. Дом 11 кв. 11	Мужчина	Олександр Александрович

12 января 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Иван Кондратьев Александрович

Заведующий отделением

Деловод

12 января 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

д, месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
---	--	--	----------------------

12.10.1921	7	Иван Осипович Потемкин	
------------	---	------------------------------	--

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
11	12.10.1921	город Минский	мужской	Миненко Ксения Васильевна.	старость	Григорьевич Квартинина Врач Зав. 179.	Починки кладбище	65 лет	замужем	Врач Минский референт	✓

12.10.1921 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Врач Минский. Григорьевич*
 Заведующий отделением: *Потемкин*
 Деловод

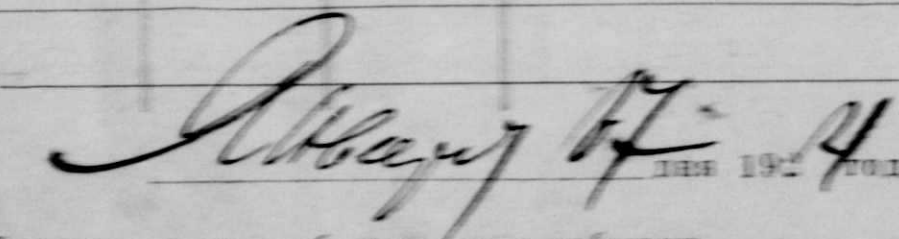
№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
17	12	Село	Мужской	Портняжничья Давидович Семин	Смерть	Семин квартала Занятия Занятия	Ротенбург	4	Вдов	Семин	

Август 12 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *М. М. Вержинский*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
18	12	Село	Мужской	Портняжничья Давидович Семин

Август 12 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *М. М. Вержинский*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Описание, имя и фамилия врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Возраст и число рождений умершего	Семейное состояние умершего (холост, женат, разведен)	Имя, фамилия и место жительства, выдавшего свидетельство о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
19	Июль 1924	Смольный	Муж	Купцов Сергей	Смерть	Доктор Иван Иванович	27 лет	Женат	Адрес: Смольный		20	Июль 1924	Смольный	Муж	Купцов Сергей


 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

17 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сдеавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смърти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия занятий умер
19	16 Января 1924	Смоленск	муж.	Исупов Сергей	смерть	Исупов Сергей	Смоленск	1924	холост	Исупов Сергей		20	15 Января 1924	Смоленск	муж.	Исупов Сергей

Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловол

Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловол

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
20.	Ванна	Полуд. Смет- Лавань Челмца 1924-10- 9гг.	Срощ- Кобильна	Бедот Завз	сильнейший примат	Удостоверен квартирника врачом Завз В.А.	Старинное кладби- ще.	В.М.М. /		Роман Завз Зомер /	

Август 17 дня 1924 года

Дав

17 мая 1921 года
Подпись лица, сообщившего о событии *В. В. Вязь, а также и о том, что...*
Заведующий (отделением) *[подпись]*
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство с смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
21	1924 г.	Левобережье реки Черной	муж.	Росковинко Михаил Иванович, священник	болезнь	Угнетовский Александр Иванович, врач	Возле деревни	1900 г.	вдов	Варвара Росковинко		22	1924 г.	Левобережье реки Черной	муж.	Росковинко Михаил Иванович

Месяц 7 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Варвара Росковинко
 Заведующий отделением: М. А. Анохин
 Делово

Подпись лица, сообщившего о событии: А. А. Анохин
 Заведующий отделением: М. А. Анохин
 Делово

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Имя, фамилия и род занятий умершего
23.	Июль 1924 года	с. Лебе-дин	муж	Венисенко Михаил Франц	смерть	смерть	Франц	45 лет	вдов	Алексан-др Кузнец (сын)		И. 13 июля 1924 года	с. Лебе-дин	муж	Венисенко Михаил Франц

Январь 18 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

Январь 18 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
25.	19 Января	Город Смирновск	муж.	Коростель Александр Иванович	Кузнец	Удостоверенный врач Александров	Смоленская губерния	50 лет	Вдова	Максимов Александр	
	1924 года	Улица	скот	наименование	Сердце	Врач	Врач	Врач	Врач	Врач	
	1924 года	Улица	скот	наименование	Сердце	Врач	Врач	Врач	Врач	Врач	

19 Января 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Максим Коростель
 Заведующий отделением: Максим
 Деловол

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
26	19 Января	Город Смирновск	муж.	Коростель Александр Иванович
	1924 года	Улица	скот	наименование

Максим Коростель

Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловол

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
27	21 Авг 1924 г.	город Косовский	Женский	Зубарина Клавдия Яковлевна	Почтовая	Удостоверение ^{Смирнов} кварткома ^{по} ^{подписи} Брошова 30.11.47		1924 г.	Вдова	Отенон Залучин Зубарин /сирот/	

Подпись лица, сообщившего о событии Мавзун 21 дня 1924 года
 Заведующий отделением Отенон Зубарин
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
28	21 Авг 1924 г.	город Косовский	Женский	Зубарина Клавдия Яковлевна

Подпись лица, сообщившего о событии Мавзун 21
 Заведующий отделением Отенон Зубарин
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924	Вдов	Отмен Зачинин Зубарин /мать/	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
28	21 июля 1924	среди серб м улицы в дому	Мужчина	Романов, Иван пришорник	Старость	Удовольствие Иванович 3-й район Зак. 199	в районе	6 июля	Вдов	Роман Иван пришорник старый милый сын.	

Михаил 21 дня 1924 года
Подпись лица, сообщившего о событии Романенко.

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
29	25	город Себеж ул. Миша Давид Давид	мужской	Тустовский Андрей Сергей Купцов	мученье	Давидовский квартира Завис за № 185.	Мученье костел	В. Давид	Вдов	Андрей Тустовский Сергей	

Анвар 25 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Анвар Тустовский

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
30	25	город Себеж ул. Миша Давид Давид	мужской	Тустовский Андрей Сергей Купцов

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Анвар 28 дня

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
81	28	г. Москва	муж	Васильев Василий Иванович	смерть от болезни	Удостоверение в том, что умерший не имеет никаких дел	г. Москва	1878	вдов	Васильев Василий Иванович	

Подпись лица, сообщившего о событии: *Васильев*

Заведующий отделением: *Васильев*

Деловод: *Васильев*

Лобедин, тит. Сумрайсона Петр. 06ц. № 698

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
21	21	Соборная церковь	Мужской	Виктор Михайлович	Смерть	Доктор медицины Виктор Михайлович	Восток	1924	Вдов	Доктор медицины Виктор Михайлович	

Анварь 28 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Радко Жуковиченко*
 Заведующий отделением: *Мих.*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
32	31	Левый берег	Мужской	Доктор

Анварь 31 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
21	21	Свободный	Мужской	Рудникерто Мис-Евдотьевна		Достоаучеи Рудникер-Квартинг на магнич-18, 3-й этаж				Редко Рудникер-Ремко / 10 лет	

Января 28 дня 1921 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Редко Рудникерто*
 Заведующий отделением: *Мис.*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
32	31	Небес-ный	Мужской	Рудникерто Мис-Евдотьевна

Января 31
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

Место рождения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Всех	1	Вдов	Всех	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
32	31 янв. 1924 года	Небесный	Муж	Денис Михайл	Воспаление легких	Удостоверенный врач Квартала 1 район за № 333.	Братский кладбище	31 янв.	—	Денис Михайл (отец)	

Анвар 31 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Василий Ринка

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
33.	31 янв в 1924 году	г. Леб. д. 1924 улица Берин ка	муж Кий	Тригорный Иванович	смерть вследствие ушибов	удостоверенный Кларкович Зайона за № 251	г. Минск Кладбище	—	—	Иванович Саву (отец)	

г. Минск

1 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя
34.	Февраль 1 дня 1924 года	г. Леб. д. 1924 улица Берин ка	муж Кий	Тригорный Иванович

Февраль 1

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Месяц число смерти	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
Июль	—	Максим Савиу (отец)	

18

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
34.	Февраль 1 дня	Лебедки Полковника	муж	Никитин Михаил Григорьевич хлебопашество.	ста- рое	Дроздове- роенне квар- тирная 12 района от 1 ^{го} февр. 1924. Занят 368.	Тарутово кв.	69 лет. неженат.		Никитин Михаил (сын)	

Февраль 1 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии *Никитин*

Заведующий отделением *Никитин*

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
15	20	город Мелитополь	женщина	Пенкина Мария	Удушье	Удостоверенная Мартина Трошкова сан. 370	Мелитополь	5	Вдов	Мелитополь	

Подпись лица, сообщившего о событии...
 Заведующий отделением...
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
16	21	город Мелитополь	женщина	Пенкина Мария

Подпись лица, сообщившего о событии...
 Заведующий отделением...
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
В. 29	29	Вдова	Женщина	Евдокия Григорьевна слесарка	Старость	Уроженка квартала Бронной 2а-2б.	М. Восток	Вост.	Вдова	Наталья Ивановна	

Подпись лица, сообщившего о событии *Наталья Ивановна* 24 мая 1921 года
Заведующий отделением *Романов*
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
17.	3 фев 1924 г. дн.	город Лебяжье улица Артюх ская	мужской	Древалъ Александр Васильевич, саботажник	Воспа- ние мозгов.	Световереши Квартисна Зрошова Зас 296.	Миргородские Кладбища.	1908	холост	Евдок Климент милитарист в Лебяжье.	

Подпись лица, сообщившего о событии *С. С. С.*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
18.	3 фев 1924 г. дн.	город Лебяжье улица Артюх ская	мужской	Каприан Анатоль Михайлович

Подпись лица, сообщившего о событии *М. С.*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
18.	29.11.24	г. Воронеж	муж.	Капран Анатолий Михайлович	смерть от болезни	Удостоверение вваршавского 2 района г. Варш. 29.11.24	Варшава	29.11.24	холост	Михаил Капран, живущий в Варшаве	

Подпись лица, сообщившего о событии Илья Капран 4-го дня 1924 года
Заведующий отделением Михаил Ф. Капран
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
29	4 фев	д. Сидоров	муж	Волошин Владимир Сергеевич	смерть	Доктор Иван Иванович	Домашнее погребение	1924	холост	Сергей Волосин	

Февраль 4 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *С. Волосин*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия занятий умер
40	4 фев	д. Сидоров	муж	Волошин Владимир Сергеевич

Февраль 5 дня 1924
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением
 Деловод

Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
З	Сергей Полосин /отмеч/	

21

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
№ 4	1924	город Славянск	мужской	Арошенко Симеон	смерть от	Удостоверение квартиры Землеустроительного Зем. 280.	Мирное Славянск	1904		Сергей Арошенко /отмеч/	

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
41	Июль 1927	с. Косово	муж.	Лавров материал.	Безысходно	Удостоверение квартала района за № 420.	Восток	1927	холост	Александр Лавров Бригад	

Александр 5 дня 1927 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Александр

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
42	Июль 1927	с. Косово	муж.	Лавров материал.
43	"	"	муж.	Лавров материал.

Александр 5 дня 1927 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Александр

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
44	Сред	Лопод	муж	Омичин	Старый	Здоровенко	Место	170 лет	Женат	Местные	
	Равля	Лебедян	муж	Морфировский		Квартира				Рос	
	Уч.ноч.	Козин	муж	Рос		Знамен				Рос	
		Оклад		Климович		Зав. 316.					

Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
45	Февраль	Лепедан	муж	Иван
	1924	Клима	муж	Павлов
	2000	Клима	муж	Корни
		Клима	муж	Климович

Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Вдов.	Менат Местное Гос /сгн/	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
215	5 февраля 1924 года	улица Лебедева	мужской	Иван Павлович Корниченко	старости	Удостоверенный Кварталом Зрайона № 284	Григорьев Район	6 лет	женат	Корниченко Иван (сын)	

февраль 6 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии *Корниченко И.*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
46.	5 Фев. 1924 г.	город Саратов район пос. лоб прочие	муж.	Ожришенин Мван Смиданович нестроиспособный	С. Марот.	Удостоверение квартальной Землеустро- ительной карты 329.	Саратовская губерния	в 1911 Мейкин	Муж.	Смиданович Ожришенин /отсутствует/	

4 Февраль 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Мария Ожришенина, а также домохозяйка
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
47.	Через город район пос. лоб прочие	Саратовская губерния Саратов	муж.	Ожришенин Смиданович нестроиспособный

4 Февраль 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: [подпись]
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

Месяц и число дня смерти	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Июль	Всех	Мария Охрименко /всех/	

попечитель Восточный

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
№7	Число 10	Место смерти	Мужской	Степанович Степанович	Смерть	Удостоверение врача	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
	Число 10	Место смерти	Женский	Степанович Степанович	Смерть	Удостоверение врача	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания

Подпись лица, сообщившего о событии *Михаил Санжарев*
 Заведующий отделением *М. Санжарев*
 Деловод



№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
48	Варв. 1924	Соборная церковь	Муж.	Корган Иванович Михайлов Семейств.	Старость	Установление квартиры Домоно наст. 347.	Соборная церковь	1901	Вдов	Иван Корган Жан	

1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии Никола Корган
 Заведующий отделением Домаш. Ник
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство, сделавшего заявление о смерти
49	Варв. 1924	Соборная церковь	Муж.	Корган Иван Михайлов	Старость	Установление квартиры Домоно наст. 347.

1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии Корган
 Заведующий отделением Домаш. Ник
 Деловод

Месяц число смерти	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
Сент.	Вдова	Иван Корган Ланг		Н.А.	8/10	Город Лобанов уезд Удольск окр.	Мужской	Ворон Анна Ивановна	Старость	Удольск Лобанов Зав. 382	Смирнов Лобанов	Вдова	Вдова	Борисенко Николай Иванович в городе Лобанов	

9 Января 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Борисенко Николай
 Заведующий отделением: А. Глазков
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
57	1924 г. 11 мая	город Свободный	муж	Степан Степанович	Заболевание	Смерть Степана Степановича	Свободный	11 лет	холост	Свободный	

9 февраля 9 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Коваленко*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти
57	7 фев. 1924 г.	Свободный	муж	Петр Григорьевич	Заболевание

9 февраля 9 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Коваленко*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
52.	В феврале 1921 года	в селе Лебедиха у шоссе	Сыс. кин?	Иван Иванович 121.	Кажд. изм. уми.	Удостоверение Кварткома 1 района за № 516.	В селе Лебедиха	В мае 1906 года	—	Андрей Иванович Ко. (отца)	

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти
53.	В мае 1921 года	в селе Лебедиха у шоссе	Сыс. кин?	Иван Иванович 121.	Кажд. изм. уми.

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

д. месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
Ваня		Андрей Мамович К.О. (отца)	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
53	Июль 1924 г.	Дом улица Коповая скач.	Муж	Первато Григорий Федорович Семское дворничек	Удушье	Доктор Кларин Земляной на 370	Улица Коповая	1900	Вдов	Семья Первато Григорий	

Подпись _____ дня 1924 года
Заведующий отделением _____
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
54	14 Фев	Город Дмит-рий-Лево-вский	Срок	Александр Иванович Ефимов	Срок	Удостоверенный врач Ксентия Еромова № 643.	Воскресенск	8 лет	Вдова	Елена Александровна Ефимова	

18 февраля 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *А. Ефимов*
 Заведующий отделением: *А. Ефимов*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
55	16 Фев	Дмитрий-Лево-вский	Срок	Александр Иванович Ефимов

18 февраля 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *С. Ефимов*
 Заведующий отделением
 Деловод

д, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания	№ акта	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
10 лет	Вдовец	Елена Корнилова мещанка владимирская		55	Февраль 18	д.м. Кото- во- меч	муж	Арошенко Иван Семенов.	Зависел от Кор.	Землебарение Квартал Землебарение Февраль 1895	Мещане Кот- ович	Без	Вдовец	Отец умерш. Семья Землебарение	

Февраль 18 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии *С. Арошенко*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
56	18/12/86	Город Ессентуки	муж.	Василий Николаевич	смерть	Удостоверение Кадрового Зрешона 1884	Место погребения	Виссая	7	Анна Василиевна Семет	

Александр 18 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
57	12/12/86	Город Ессентуки	муж.	Василий Николаевич

Александр 18 дня
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

Месяц и число смерти	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
----------------------	---	--	-------------------

Июль	В	Анто Николаевич Селомы	
------	---	------------------------------	--

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
54	12 фев	город Ельцинск	муж	Сидоровик Василий Михайлович	туберкулез	Удостоверение Кваринко на основании заказа	Ельцинск	1904	Вдов	Анастас Сид.	
	1920	Байкал	муж	Морозов						Морозов	
	1921	Мухомор	муж	Мухоморов						Мухоморов	

Подпись лица, сообщившего о событии: *Анастас Сидоровик*

Заведующий отделением: *Сидоров*

Деловод

18 мая 1924 года

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
58	Февраль 18 1924г.	Лесной ул. 60а д. 10	Мужской	Мотрона Мирошницкая	Тиф.	Смерть своих никого известна	Мирошницкая ул. 60а д. 10	1924г.	Вдов	Д. Мирошницкая Тиф.		59	20 Февраль 1924г.	Лесной ул. 60а д. 10	Мужской	Баранов Михаил

Февраль 18 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Д. Мирошницкая*
 Заведующий отделением
 Деловод

Февраль 20 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Д. Баранов*
 Заведующий отделением
 Деловод

Месяц число смерти	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
20		Д. Минин п. М. Бегун		20	20	Город о. М. Бегун	М. Бегун	Баранец Михаил	Воспаление желудка	Удостоверение не кавартируясь когда вранья зас. 415.	М. Бегун	20		М. Бегун	

Подпись лица, сообщившего о событии *М. Бегун* 20 яня 1924 года
 Заведующий отделением *М. Бегун*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, доставшего заявление о смерти	Особые примечания
1	Июль 1920	Воскресенск	Муж	Шувалов Александр Иванович	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдов	Шувалов Александр Иванович	
2	Июль 1920	Воскресенск	Жен	Шувалова Александра Ивановна	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдова	Шувалова Александра Ивановна	
3	Июль 1920	Воскресенск	Муж	Шувалов Александр Иванович	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдов	Шувалов Александр Иванович	
4	Июль 1920	Воскресенск	Жен	Шувалова Александра Ивановна	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдова	Шувалова Александра Ивановна	
5	Июль 1920	Воскресенск	Муж	Шувалов Александр Иванович	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдов	Шувалов Александр Иванович	
6	Июль 1920	Воскресенск	Жен	Шувалова Александра Ивановна	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдова	Шувалова Александра Ивановна	
7	Июль 1920	Воскресенск	Муж	Шувалов Александр Иванович	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдов	Шувалов Александр Иванович	
8	Июль 1920	Воскресенск	Жен	Шувалова Александра Ивановна	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдова	Шувалова Александра Ивановна	
9	Июль 1920	Воскресенск	Муж	Шувалов Александр Иванович	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдов	Шувалов Александр Иванович	
10	Июль 1920	Воскресенск	Жен	Шувалова Александра Ивановна	Смерть	Шувалов Александр Иванович	Воскресенск	1900	Вдова	Шувалова Александра Ивановна	

д. месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Улет.	Женат	Мван Пиковский г. Ижевск г. Дебечин.		11	21 Фе	г. Ижевск г. Дебечин	муж	Винградос Мартин	Мор	Удостоверен Рекартман Гранова Защ 645.	М. Ижевск	Ннод	Женат	Мирон Стрешинский г. Ижевск г. Дебечин	

Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
162	21 Авг	Сорок	Мужской	Данкесов Иван Иванович	Смерть	Удостоверение в квартале Драконов Зас 545.	В сел. Вдов.	В сел. Вдов.	В сел. Вдов.	Корнеев с.м.б.	

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
163	28 Авг	Сорок	Женский	Карпичева Мария

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
6 Усет. Вдов.		Корженевский Иосиф Семеонович в городе Сибирске.	

32

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
В. 28	Фев.	Сурга	Чел.	Марченко Мария	Кар.	Успенский Квартал Землеполь в с. 4 В.	Землеполь	Землеполь		Александр Марченко Землеполь	

Свердлов 28-го 1927 года

Подпись лица, сообщившего о событии *Томашко*
Заведующий отделением *В. М. М. В. В.*

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
64	28 фев-го 1924г.	Город Владивосток Зарудна	Жен.	Демисенко Михайловна Генералова	разрыв сердца	Смерть Демисенко удостоверен Врачом Садовникова	М. 70 Зимин	40	Замужем	Иван Федосим родственник	

29 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
65	1 Мар 1924г.	Город Владивосток Зарудна	Жен.	Смирнова Николаевна

4 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

д. месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
20	Замужем	Иван Федосимов родственников		15	1 Мар	Средняя улица 142/1 да	Мужчина	Сидоренко Николай	Суд	Успенский Квартал улица за 365	Могильник улица за 365	1904	Ж	Михайлов Семён улица	

Подпись лица, сообщившего о событии *Михайлов* 4 дня 192 года

Заведующий отделением *Михайлов*

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
66	4 Марта 1924	Исходный Мухоморский	Муж	Балодес Иван с Михайлович	Корь	Смерть Ивана Балодеса Засучковской извещения	Мухоморский	—	—	Мухоморский Балодес Михайлович с ф. Балодес	

Марта 5 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии *И. Балодес*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
67	5 Марта 1924	Исходный Мухоморский	Жен	Зоричева Дарья Васильевна

Марта 6 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии *И. Балодес*
 Заведующий отделением
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924 год	—	Иван Иванович Полодеев жизни с ф. 10.10 1924 год	

29 34

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
67.	5 Марта 1924 года	Медик. Жен. Паликинский	Жен	Зоричева Дарья Васильевна	Лечит ко	Справка Выезд. Квартала от 6 марта 1924 г. № 678	Выезд. Квартала	1924	Вдов.	Зоричева Иван Васильевич	

Марта 6 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии *и Зорич*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
68	6 Марта 1924 года	Парехи	Женский	Варвара Владимировна Крайченко	Парот	Справка Кварт. Покров. 1924 года ком. Грамоты от 7 Марта 1924 года № 683	Бладе	1924	Девушка	Александр Владимирович Крайченко, таврица, в. Абдеев	

Март 7 дня 1924 года.
 Подпись лица, сообщившего о событии: Александр Крайченко, из перемонного расписания. А. Крайченко
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
69	23 февраля 1924 года	Абдеев, Мирный	Мужской	Александр Павлович Щетинин

Март 7 дня 1924 года.
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924		Левина Александр Васильевич Красноно, таврица в Л. бедные	

иниц. расписания А. Г. Г. Г.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
69	23 февраля 1924	Левина, Мун	Мужской	Левина Мария Павловна Щетина	Младше	Справка Квар. Возв. Бессе	Бессе			Мун	

Марта 14 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
70.	7 Марта 1924 года	Левдинск	муж	Оредор Никомичев Антиспенко	Корь	Сурасва Квартира 1 ^я района от 8 ^я Марта 1924 г. 857	Место погребения	5 1/2 лет		Никомич Оредоров Антиспенко	

8 Марта 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Антиспенко Николай
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
71.	7 Марта 1924 года	Левдинск	муж	Сурасва

8 Марта 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением
 Деловод

д. месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
---	--	--	---------------------

57 лет		Михаил Средорович Антимов привуши в Ледене	
--------	--	--	--

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
171	7 Марта	Кородецкий	Муж	Солдато Григорий Коромис дворянин	Старость	Смерть Григория Коромиса, Зачет известна	Могильное кладбище	82	Вдов	Иван Александрович Савин	

Свертос 8-го 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Иван Нелюбо

Савин

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
72	10 марта 1924 года	Лебединский Ко-бальда		Иван Иванович Рапутинский	Корь	Степанов Иван Иванович от 10 летней смерти 31 июля № 869	Миро-полье	4 года	—	Мед. осм. расписан. ми. в. Лебедин-ские	

Миротин 10 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Миротин Рапутинский, и неграмотной распиской А. Балин
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
73	4 марта 1924 года	Лебединский Ко-бальда		Иван Михайлович Емелев

Миротин 10 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Емелев
 Заведующий отделением
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1 года	—	Мр. Иван Иванович Лебединский, в.п. Лебединские	

Иван Иванович Лебединский

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
73	4 Марта 1924 года	Лебединский	Муж	Иван Иванович Лебединский	Смерть	Средняя клиника 3-й этаж от 10 мая 1924 года № 562	Бинд	2/2 года	—	Средняя клиника 3-й этаж от 10 мая 1924 года № 562	Лебединские

Морган 10 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
74	8 марта 1924 года	Левинский	Мужской	Иванович	Корь	Справка врача Мухоморова от 10 мая 1924 года № 563	Мухоморова	1924 год	—	Иванович	

Мирта 10 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Иванович*
 Заведующий отделением: *Иванович*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
75	16 Марта 1924 года	Мухоморова	Женский	Ивановна

Мирта 17 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Ивановна*
 Заведующий отделением: *Ивановна*
 Деловод

Год, месяц, число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
-------------------------------------	---	--	-------------------

1929 год	—	Пригородный Искренний Мухоморович, м. Вулицы в. Лебедина	
----------	---	--	--

и не поощряет расклевывания

28

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
75	16	Мох. Мухоморович	Жен	Имя Пригородная Мухоморова	Старшая	Справа Кварт. Мухоморов 1-й районский		75 лет	Вдова	Андрей Белый, м. Вулицы в. Лебедина	

Мирта 17 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии Андрей Белый.
 Заведующий отделением
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
42	Вдов	Иван Васильевич, м. Лобедино	

39

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924	19 Мар	Лобедино	муж	Коростей Моисеевич	Удушье	Удостоверенный врач Крайнов	М. Лобедино	1909	Вдов	Моисей Коростей	

Март 20 4
дня 192 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Моисей Коростей
Давыдов

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, - разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
78	20 марта 1924 года	Лобеди, жемчужина 2-й За-руды	Женский	Мария Николаевна Антипенко	Воспаление легких	Суровская Квартал 1-й районный вид она от 20-марта 1924 года за № 960	Земля			Николай Антипенко, жемчужина 2-й За-руды	

Март 20 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Николай Антипенко

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
79	19 марта 1924 года	Лобеди, жемчужина 2-й За-руды	Женский	Мария Николаевна Антипенко

Март 20 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Николай Антипенко

Заведующий отделением

Деловод

год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Врача		Николай с. Ипотипен го, живущий в Лебедине	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
79	19	Маржа Лебедин, Жем		Мария	Работ	Справка Кварт. Мира		15 лет	Девича	Степан	
	1924	го. Любарский		Марковна	ко	т.п.п.п. 2 ^м раз. п.с.п.з				Древиль,	
		да. с.п.з.ц.и		Древиль		она от 20-м.р.п.с.к.и.д				и.п. Лебе	
		ца				ти.з.и.п.780.б.и.ц.е				дине.	

20 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии *С. Древова*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
86	24 фев 1924 года	Лебедин, Мичуринский уезд	Жен.	Александра Васна Ефремова Квар. Миротка Ефремова Кобальская	лежачая лихорадка	от 20 ^{го} июля Миротка № 741.	Миротка	13 лет	—	Мария Кобальская, отсутствующая в с. Лебедине	

Миротка 20 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: М. Кобальская
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
87	21 Мар 1924 года	Лебедин, Мичуринский уезд	Жен.	Федора Денисова Миронова

Миротка 21 дня
 Подпись лица, сообщившего о событии: А. Билик
 Заведующий отделением
 Деловод

Месяц число смерти	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
--------------------------	--	--	---------------------

3.01
Мария
Робертска,
мещанка,
в с. Лебедихе

36 41

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
81	21 Мар	Лебедиха, Муро- ма 1924	Муж	Федор Денисович Мирошников	Сквозь кама от 21-й смерти 1924 года за № 985	Сквозь кама от 21-й смерти 1924 года за № 985	Троицк	21 лет	Женат	Евдоким Мирош- ников, мещанка, в с. Лебедихе	

Мурта 21 дня 1924 года
Подпись лица, сообщившего о событии: Евдоким Мирошников, в м. мещанство и мещанство
Заведующий отделением: Д. Билик
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
82	20 Мар та 1924 году	Левдин, Мен конс вспомог ущий	Муж	Анна Алексеевна Фурдунго	Множес твенное	Справки Кварт. Мир рынка от 20 Мар та 1924 года № 642.	Миро вспомог ущий	См. св-во	—	Алексий Фурдунго, миссион ер Левдин	

Марта 21 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии.....

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
83	20 Мар та 1924 году	Левдин, Мен конс вспомог ущий	Муж	Анна Алексеевна Фурдунго

Вспомогущий
Миро
вспомог
ущий

Св-во 24
дня 1924

Подпись лица, сообщившего о событии.....

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
См. с. 42		Ахитин, Фрурико, тивури, в. Лобовин		83	24	Полоса	Мужчина	Давидович, Софья, домашнее хозяйство.	Удушье	Чосновский, Квартальна, 1-я линия, д. 1025.	Покровское кладбище.	1922	Вдова	Земляков, Ефим, в Лобовин	

Сирма 24 14
д. 1922 года
Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Носен	Видеотип	Менделеев		85.	21 мая 1920 г.	Саров	Мужчина	Директор завода	Старость	Иванов	Саров	18 лет	Вдова	Григорий	

Григорий
4
дня 192 года
Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство с смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
86	24	Город Свободный 1924 года	Сретенский	Дмитрий Иванович Домашинский	Отек	Доктор медицины С. И. Иванов	Свободный 1924 года	24	Вдов	Александр Иванович	

24-го апреля 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Место смерти	Имя, фамилия и род занятий умершего	Дата смерти	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти
87	Город Свободный 1924 года	Василий Сидоров	25-го мая 1924 года	Александр Иванович

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
24 года.	Ваше...	Афанасий Денисов	
		Левин	

44

№ записи	Место смерти	Возраст умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
87.	Город Смирнов	25 лет 1921 года	Васильев Саша	Удушье	Удостоверенный врач Квартала Промона № 61052.	Вост. Новост	Вост. Новост	Вост. Новост	Вост. Новост	
	Левина									
	Мича									
	Миро									
	Павлов									
	Саша									

30/11/28
акуш

Мирта 24 года
Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

Васильев - не родственник

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
88.	Волгарта	Пород Левашино-Амурская.	Мужчина	Иванов Иван	Смерть от болезни	Удостоверение в Амурской краевой канцелярии 11/17.	М. р. Канцелярия	Виде. Канцелярия	Разведен.	Иванов Иван	

Апрель 1 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Матри Успенская*
 Заведующий отделением: *А. М. Мухоморов*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
89.	Апрель 1	Пород Левашино-Амурская.	Мужчина	Иванов Иван

Апрель
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Под умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Вне-саяев		Мать Иванова		89.	1-й апрель	Город Мелитополь	Мать Иванова	Костенко Карл Мария.		Удостоверение в квартире № 895.	См. в архиве	8-е сент.		Мать Иванова	

1 апреля 1924 года
Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
90.	Июль	Июль	Муж	Полтавец	Старости	Удостоверение	Смерть	Июль	Замужем	Иван	
	1921	Июль	Жен	Варшав.		Квартплата	Смерть			Наталья	
	1921	Июль	Жен			Земельная	Смерть			Анна	
	1921	Июль	Жен			Земельная	Смерть			Анна	

Подпись лица, сообщившего о событии: И. Полтавец
 Заведующий отделением: И. И.
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
91.	Июль	Июль	Муж	Полтавец
	1921	Июль	Жен	Варшав.
	1921	Июль	Жен	
	1921	Июль	Жен	

Подпись лица, сообщившего о событии: И. И.
 Заведующий отделением: И. И.
 Деловод

д. месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
---	--	--	----------------------

Иван	Замужем	Иван Иванов г. 19	
------	---------	-------------------------	--

д. месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
11	Город	Муж	Оловат Павел Иванович, Земледелец	Удушье	Удостоверен г. 1922. М. 1090.	Вз	1900	Вдов.	Иванов Иван Иванович г. 19	

24 дня 1922 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особ. примечания
92	5 апреля 1924 г.	д. перекон.	Жен.	Пархомова Варвара Павловна.	Рак	Урестовская районная квартира № 6109.	Березовское кладбище.	Март 1904 г.	Замужняя	Мария Золотарева, сестра	

Апреля 7-го 1924 г. Мария Золотарева

..... дня 192... года
 Подпись лица, сообщившего о событии.....
 Заведующий отделением.....
 Деловод.....

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
93	7/IV 1924 г.	д. перекон.	Жен.	Пархомова Варвара Павловна.

Апр 8 192...
 Подпись лица, сообщившего о событии.....
 Заведующий отделением.....
 Деловод.....

Месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особ. примечания
--	--	--	---------------------

Мет. Залужный
Мария
Волода-
ева
сестра

тарева

Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
93 7/IV	город Рязань	муж	Порожен	Военно- служб.	Удостоверение квар- термейстера 1-го ранга № 1245	Рязань			Рязань	
1924	улице Покров- ская	жен	Федор Григорьев	смерть		Рязань			Рязань	

Апр 8 4
дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
94	7/II 1924	Зареводский дом, ул. Доваторская	мужской	Стегний Александр Иванович	от старости	Земское отделение от Кв. 100-го участка в районе Кладбища (846)			Вдов	Стегний Александр Иванович	

8-го августа 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Василий Стегний*
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
95	7/II 1924	Зареводский дом, ул. Ковылин	мужской	Богданов Федор Александрович

8-го августа 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Мещеряков*
 Заведующий отделением
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
--------------------------------------	---	--	-------------------

1934	Вдов	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.) Васильев Семёнов Отец	
------	------	--	--

98

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
95	7/11	Ковчег	муж.	Иван Иванович	Урешовские	от Кварталы № 843	Кварталы № 843	1934	Вдов	Иван Иванович	
				Годор Александрович	Посадник	Ковчег					

Подпись лица, сообщившего о событии: Иван Иванович

Заведующий отделением: Иван Иванович

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
96.	7-го апр.	Город Чебоксары, ул. Коммуна.	Женский.	Селененко Агасия Степановна.	Старость.	Удостоверение Квартала Врачей за № 848.	Прим. кладбище.	78 лет.	Вдова.	Михаил Селененко /сын/	

Апреля 8 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: *Михаил Селененко*
 Заведующий отделением: *Романов*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
97.	10-го апр.	Город Чебоксары, ул. Коммуна.	Женский.	Селененко Агасия Степановна.

Апреля 11

Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
--------------------------------------	---	---	-------------------

78 лет.	Вдова.	Михаил Семенович	
---------	--------	------------------	--

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
----------	----------------------	--------------	--------------	-------------------------------------	----------------	--	------------------	--------------------------------------	---	---	-------------------

97	10-го	город Мухоморова	муж.	Антоненко Алексей	Младший лейтенант	Удостоверение 2-й класс	Мухоморова	1924	вдова	Антоненко Мария	
----	-------	------------------	------	-------------------	-------------------	-------------------------	------------	------	-------	-----------------	--

						Удостоверение 1-й класс	Мухоморова				
--	--	--	--	--	--	-------------------------	------------	--	--	--	--

						Удостоверение 2-й класс	Мухоморова				
--	--	--	--	--	--	-------------------------	------------	--	--	--	--

						Удостоверение 2-й класс	Мухоморова				
--	--	--	--	--	--	-------------------------	------------	--	--	--	--

Сиреня 11 4
дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: *Антоненко*
Заведующий отделением: *В. Смирнов*
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
98	В апреле 1921 года	В Ливане	Женщина	Маленькая Анна	Удушье	Удостоверение Жирникова трауна 100-1318	М. Д. Д. Д.	1918	Вдова	Мария Малеван-на	

Ирина 15 мая 1921 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Мария Малеванна арсеналистическая

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
99	12 апреля 1924 года	В Ленинграде	Женщина	Вознесенская

Ирина 15 мая 1921 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
21.11.24	Вдова	Мария Ивановна / мать /		99	12.11.24	Центральная больница	Женщина	Вознесенский Павел Константинович	Скарлатина	Сообщение себя и Центральной больницы за № 275.	Мирноградская площадь	21.11.24	Холост	Сообщено отцом Лебединский Центральной больницы за № 275.	

Апреля 15 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением *П. Колесников*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
100	15 Июн 1924	г. Мухоморова	мужской	Василий Романович	мучительная болезнь	Смирнов Сергей Васильевич Романович	Мухоморова	Земля	Женат	Александр Романович	

Ирина К. 4 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Александр Романович Романович

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
101	15 Июн 1924	г. Мухоморова	мужской	Василий Степанович

Ирина К. 4 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
		Карпентер Романенко /мать													
		101. 15 Ан -хитер Елена Белевская 1924г. Ода. село района.						Зав. ац Степан Федорович	Младший чеканщик-док.	Удостоверение квартпана Врацона Вас. 785.	М. 1924г. 109			Федор Васильевич	

Ирина И. 4
Подпись лица, сообщившего о событии. 4 мая 1924 года
Заведующий отделением
Деловод

рогостенко. Килинко

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
112.	14 апреля 1924 г.	г. Ленинград	женский	Зорин Мария	Младенческая причина	Смерти от скарлатины - известна	Скарлатинская кладбище	29 марта 1924 г.	З	Мария Зорин / отец /	

Апреля 14 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
113.	16 апреля 1924 г.	г. Ленинград	женский	А. В.

Апреля 16

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
29 марта 1924 года	L	Мария Зорин /отмет/	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
103	16 апреля 1924 года	г. Лебашевская Чешина	муж	Александр Владимирович	Воспаление легких	Удостоверение 16-й артиллерийской бригады № 1342	г. Лебашевская Чешина	11 лет	L	Петр Александрович /отмет/	

Апреля 16 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
104.	18	Город	мужской	Волк Анна Михайловна Служащая в семье	Зависшая пробн.		Могильный кладбище г. М.	30 лет	Вдовец	Климов Анна Ивановна	

18 апреля 1924 года

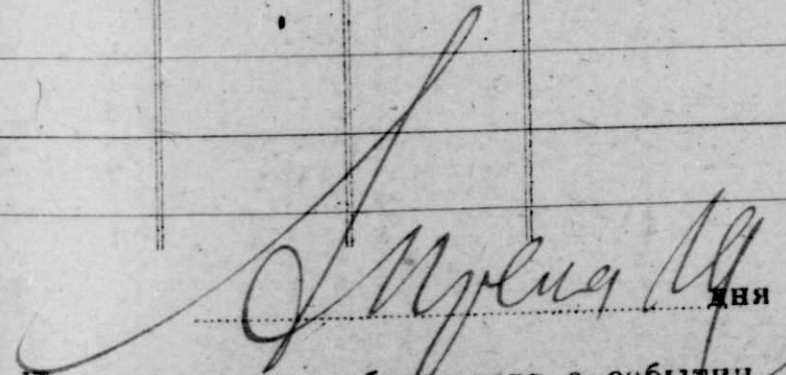
Подпись лица, сообщившего о событии: Н. И. Волк
Заведующий отделением: Дамин
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
105.	18	Город	мужской	Волк Анна Михайловна Служащая в семье

18 апреля 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Н. И. Волк
Заведующий отделением: Дамин
Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
30.10.22	Вдовец	Рихтер Анна Рихтовна		15.	10.10.22	Город Смоленск	Женщина	Мурова Анна	Туберкулез	Уроженка Смоленской губернии, проживающая в квартире № 68	Возле кладбища	1908	Вдова	Мурова Анна	


 21-го октября 1922 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Анна Мурова, не замужем.
 Заведующий отделением: Рихтер.
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
106	Видеостудия 19 апреля 1922	М. Мещеряков	Муж	Бобров Аков.	Минимум лет Армия	Уроженец Кварантин Зрелища за 692	М. Мещеряков	1909	Вдов	М. Мещеряков	

Апрель 19 1922 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Мещеряков - Мещеряков
 Заведующий отделением: Мещеряков
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
107	Видеостудия 19 апреля 1922	М. Мещеряков	Муж	Карамин Мав

Апрель 19 1922 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Мещеряков
 Заведующий отделением: Мещеряков
 Деловод

Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
Возле мемориала	1888 мев.	/	Матвеев Б. В. В. Матв.	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
107	19-го мая	Возле мемориала	Муж.	Качалкина Мавра	Чума.	Уроженец Кварталов Франца 1870	Возле мемориала	18-го мая	Холост	Матвеев Б. В. В. Матв.	

Матвеев
4
дня 1921 года
Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
108.	20 апреля 1924 года	город Лебедянь Будимская	мужской	Руба, ска Григорий Иванович, музыкант	заболевание	Удостоверение в квартетном районе за № 1375.	М. Лебедянь	1901	вдов	Метр Руба, ска	

Витимов
Водяновская
1925 г.

Апреля 21 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Петр Руба, ска*
 Заведующий отделением: *М. М. М.*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
109.	20 апреля 1924 года	город Лебедянь	мужской	Руба, ска Григорий Иванович, музыкант

Апреля 21 дня
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

Месяц и число смерти	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
----------------------	---	--	-------------------

Имя Мещеряков
Родился
в с. Мещеряков
М.Р.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
10920	20	Саратов	Муж	Служащий С. Иосифов	Смерть	Смерть	М.Р.	1904	Вдова	М.Р.	
110	10	Саратов	Муж	Служащий М. Мещеряков	Смерть	Смерть	М.Р.	1904	Вдова	М.Р.	

Итого 21 дня 1924 года
Подпись лица, сообщившего о событии: *Иосифов*
Заведующий отделением: *Мещеряков*
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
110. 21	Февр	Город	Женский	Моисеевко Анна Александровна	Смерть	Левина Анна Александровна	Смерть	6 лет	Вдова	Купцов	

Апреля 21 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
111	21	Город	Женский	Моисеевко Анна Александровна

Апреля 21 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

Месяц число смерти	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
--------------------------	--	--	---------------------

Июль	Вдова	Виктор Иванович Александров г. М.	
------	-------	--	--

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
III	21	г. М.	Муж	Василий Иванович Александров г. М.	Смерть	Врач Иванов г. М.	г. М.	1883	Вдов	Алексей Васильевич г. М.	

Июль 21 дня 1927 года
Подпись лица, сообщившего о событии
Заведующий отделением
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
112	18 июля 1924 г.	город Севастополь	мужской	Лавинский Алексей	миг.	Удостоверение Кавказского военного госпиталя № 1300.	Мордовское кладбище.	21 года	холост	Сестра Лавинского /отца/	

Апрель 24 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии *Лавинский*
 Заведующий отделением *Алексин*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия занятий умер
113	22 июля 1924 г.	город Севастополь	мужской	Михайлов

Апрель 24 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии *Михайлов*
 Заведующий отделением *Михайлов*
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
22 года	Холост	Сестра Лавина /отца/	

57

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
113	22 июля	город Лебедин	мужской	Машков Николай Сергей Иванович	туберкулез	Заслуженный врач Квартальный врач Гомоля Зем. 1895.	Зем. 1895.	55 лет	вдов	Машков Николай Сергей	

Машков
24 4
дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии Машков

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
114.	26 июля 1924 г.	город Ленинград	жен.	Панета Анастасия Васильевна Сливская	Сахарная	Удостоверение Васильева Василия 991.	Мирный ул. Мясницкая	1904 г. Варва	Вдов	Василий Панета	

1924 г. 26 июля

Подпись лица, сообщившего о событии Панета Василий

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
115.	20 июля 1924 г.	Сад-ва. Сая	жен.	Костина Мария

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924	Вдов	Насимов Панета	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
115	1924	Садгород	Муж	Космич Анна Марковна	Удостоверение	Удостоверение	М. 37	Ваше	Ваше	Ваше	

1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

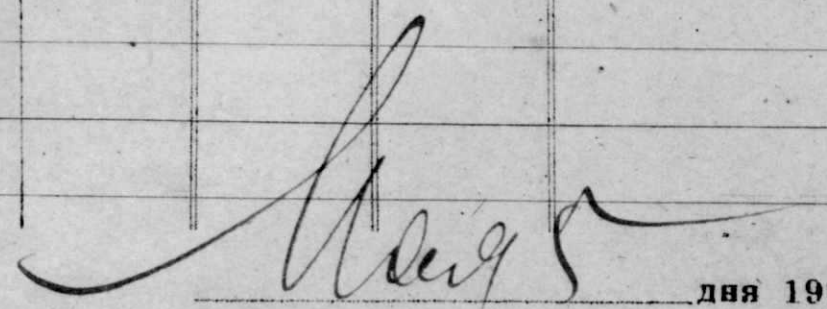
№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство с смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство; сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
116.	В мае 1924	Порт слободы Березовая Мухом.	Мужчина	Григорий Иванович	Корь	Доктор Александр Иванович	Квартал 1024	1/2 года	Вдов	Заворотский, Александр Иванович	

мая 3 4
 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии... *Леонид Григорьев*
 Заведующий отделением *Иван Иванович*
 Деловод

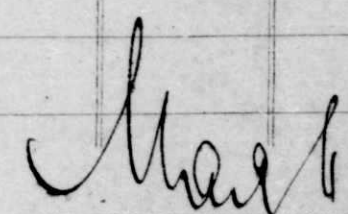
№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя
117.	В мае 1924	Порт слободы Березовая Мухом.	Мужчина	Григорий Иванович

мая 3
 Подпись лица, сообщившего о событии...
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
118.	4 мая 1921 года.	Город Мухоморова.	Муж.	Водопольский Александр Иванович, доктор.	Муж.	Сурганов Александр Иванович, врач. Зап. 1497	Мухоморова	42 года	Разведен.	Водопольский Александр Иванович	


 4 мая 1921 года
 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
119.	4 мая 1921 года.	Город Мухоморова.	Муж.	Водопольский Александр Иванович, доктор.


 Подпись лица, сообщившего о событии
 Заведующий отделением
 Деловод

Месяц число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
--	--	--	---------------------

2 года	Разведен.	Масин Михаилов Лев	
--------	-----------	--------------------------	--

54-60

№ заявки	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые замечания
III.	4 мая	Город улицы да. улица Богородицы	Мужчина	Кулак Михаил Михаилов.	Воспаление Селезёнки	Скравко Квартанов Александр за № 1573.	Митрофанов Михаилов	10 месяцев		Масин Кулак Лев	

Масин 24
дня 1921 года

Подпись лица, сообщившего о событии. Кулак

Заведующий отделением. [Подпись]

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
120.	6 мая 1924 года	Город Лебедин, Улица Ковыляча	женский	Карпенко Анастасия домашнее хозяйство.	Туберкулез легких	Удостоверение Квартисана 3 района Зал № 1037.	Троицкая кладбище	2 год	Замужем	Иван Карпенко /семья/	

Мая 8 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
121.	7 мая 1924 года	Город Лебедин, Улица Ковыляча	женский	Ярошенко Луция Петровна

Мая 8 дня 1924 г

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924	Вдов	Замульский Иван Карпелович	

5561

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
121	Август 1924	С. С. С. С. С.	Мужской	Александр Иванович, неграмотный	Старость	Удостоверение Кваренкина Зрачона за № 1054	М. М. М. М. М.	90 лет	Вдова	С. С. С. С. С.	

Мая 8 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *С. С. С. С. С.*
 Заведующий отделением: *А. А. А. А. А.*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
122	8 мая 1924	Место смерти: Ченца Котловка	Муж.	Нина Моисеевна.	Кожная сыпь	Смертиной Елизаветы Валу - Извещен.	Могильное кладбище	1/2 года	✓	Врач: Николай Моисеевич	

Мая 9 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: *Е. В. Валу*
 Заведующий отделением: *В. В. Валу*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
123	8 мая 1924	Место смерти: Ченца Котловка	Муж.	Нина Моисеевна.

Мая 9 дня

Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1920	/	Василий Николаевич Моисеев г. Омск	

56-62

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
123.	Вторая половина	г. Омск	мужской	Иванов	болезнь	Угличский уезд, г. Зав. 1305.	г. Омск	г. Омск	/	Степанов	

Май 4 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии *С. С. Иванова*

Заведующий отделением

И. И. Иванова

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
124.	Влия 1924	Город Искан-Мина	Жен.	Романенко Анна Георгиевна, Домашнее хозяйство.	от род.	Доктор Искан-Мина	Искан-Мина	1924	Вдов.	Анна Романенко	

Мая 19 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *И. Романенко*
 Заведующий отделением: *А. Романенко*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
125.	17 мая 1924	Город Искан-Мина	Жен.	Караева Анна Сергеевна

Мая 19 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
126.	18. мая 1921 года	Город следств. уездной палаты	Мужской	Предатин Александр Иванович	Сифилис	Доктор Александр Иванович	Воскресенск	1881	Вдов	Алексей Иванович	

Мая 19 21 года Алексей Петрович

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

А.А.А.А.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
127.	16. мая 1921 года	Город следств. уездной палаты	Мужской	Алексей Иванович

Мая 19

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1921	Вдов	Алексей Петрович	

58 64

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Подпись умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
124	Июль 1921	Следствие	М. П. Скот	Каприан Алексей Петрович	Смерть от старости	Удостоверение доктора Кварникова Драгоша за 1926.	Вокзальное кладбище	2/10/20	Вдов	Петр Каприан Яковлев	

Мая 19 4 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Петр Каприан

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
128	Вторая половина 1924 года	Город Лебедянь	Мужской	Давыдов Николай	Воспаление легких	Давыдов Иван Иванович	Покровское кладбище	2 года	Семейное состояние не указано	Иван Давыдов	

Мая 19 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Давыдов Иван*
 Заведующий отделением: *Давыдов*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
129	20 мая 1924 года	Город Лебедянь	Женский	Давыдова Мария

Мая 20 дня
 Подпись лица, сообщившего о событии:
 Заведующий отделением:
 Деловод

Год, месяц, число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924	С	Иван Францевич Мещеряков	

5965

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
129	20 мая 1924 года	Город Медвежий Улицы Мещеряковская	Мужчина	Зорин Анна Андреевна, сельское хозяйство.	миг.	Доктор Александр Иванович Авартица за № 1425.	Могильный кладбище	31 года	Разведен	Петр Зорин	

Мая 20 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии Петр Зорин
 Заведующий отделением Мещеряков
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство о смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
130.	Мая 20	Ручьи Ильинский да Леваши сего района.	Мужчина	Ольсено Антон Дмитриев Хлебопроизв.	Путь сердца.	Доктор Ксенофон Зрачкова Войс 1140.	Смоленск на кладби ще.	64 года.	Женат	Евгений Васильевич [сбл.]	

Мая 20 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Евгений Семенов
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
131	24 Мая 1924 го да.	Город Мухомор Северная Чушка 2 Сапо ва	Мужчина	Мухомор Овсена Андреевич

Мая 26 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: [подпись]
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

месяц число дней ушедшего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
20-го	Холост	Евмен Ан Викентьев [сбт]	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место- жительство врача, вы- давшего свидетельство о смерти и № свиде- тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо- яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв- ление о смерти	Особые примечания
131	24-го	Город Мухоморо- вский	Муж	Мухоморо- вский Андрей	Космет	Светловский Квартал на Трапезной за № 1717.	Мухоморо- вский кладби- ще.	Лет		Мухоморо- вский Андрей	

Мая 26-го дня 1927 года

Подпись лица, сообщившего о событии, *Андрей Мухоморовский*
Заведующий отделением *Мухоморовский*
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, вы-давшего свидетельство с смерти и № свиде-тельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состо-яние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заяв-ление о смерти	Особые примечания
132.	Мая 1924 года	город Либав-ская губерния	женский	Томашко Ксения Александровна	без.	Уверенное Кварпальнов Камилла Эремона 2-й 1461.	Либав-ская губерния	Май 1924 года	Вдов	Федор Иванович	

Мая 24 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Федор Иванович
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
133.	Мая 1924 года	город Либав-ская губерния	женский	Уманский Андрей

Мая 29 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: [подпись]
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
1924 года	Вдов	Федор Иванович	
		Город	
		Сельская	
		Улица	
		Человна	

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
133	28 мая 1924 года	Город	Мужской	Иван Андреевич	Корь	Удостоверение Квартанской Зрания за 1223.	Место погребения	1924 года	Вдов	Иван Иванович	

Мая 29 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
В4.	29 мая	город Мелитополь	мужской	Совицкий Абрам	понос	Досмоверенский Александр Иванович	Мелитопольское кладбище	1904	Вдова	Александр Иванович	

мая 29 дня 1924 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: *Совицкий*
 Заведующий отделением: *А. А. Иванов*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
135.	29 мая	город Мелитополь	мужской	Совицкий Абрам	понос	Досмоверенский Александр Иванович	Мелитопольское кладбище	1904	Вдова	Александр Иванович	

Подпись лица, сообщившего о событии: *Совицкий*
 Заведующий отделением: *А. А. Иванов*
 Деловод

Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Мокрое кладбище	Март	Вдова	Александр Иванович	

68

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
135.	29 мая 1924 г.	г. Москва	мужской	Расторговский Георгий Иванович	смерть от болезни	Частное отделение Кварталы Зрания За № 1227	г. Москва	1/2 мая 1924 г.	Свободен	Варвара Давидовна	Этновидея в городе Лебедин

Мая 29 4
дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии *Давидова*
Заведующий отделением *Иванов*
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
126.	Мая 1920 Од.	Место смерти Меще тв тв тв тв	Муж	Дудка Аков Никонович, Хлеботорговец	Заболевание	Восстановление Кварника Зрикова Зав 1520.	Место погребения	51 год.	Ассент	Евдоким Дудка /Ассент/	
131.	Мая 1920 Од.	Место смерти Меще тв тв тв	Муж	Дудка Аков Никонович, Хлеботорговец	Заболевание	Восстановление Кварника Зрикова Зав 1520.	Место погребения	51 год.	Ассент	Евдоким Дудка /Ассент/	

Мая 30. 4 дня 1920 года
 Подпись лица, сообщившего о событии: Евдоким Дудка
 Заведующий отделением: [подпись]
 Деловод

Мая 30
 Подпись лица, сообщившего о со
 Заведующий от
 Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
54 года	Вдова	Евдоким Дудка /Исена/	

69

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
131	30 мая	г. Харьков	женский	Иванченко Евдоким Смитаиловна, Службистка Зоринцева.	Старость	Удостоверение Квартира Зрачкова за № 1281.	Молодая младенца	Юлия	Вдова	Иван Иванович Второе Себеане.	

Мая 30 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Иван Иванович

Заведующий отделением: Иван Иванович

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
138	24 мая 1924	Ск. Да. Чинна Боанисса	Ск. Да.	Толмачев Александр Иванович	Старость	А. А. Петровская Квартальная Премия за 1803	Мирное кладбище	65 лет	Вдова	Евдокимов	

Мая 31 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии *В. Кавз*
 Заведующий отделением *В. Кавз*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
39	2 июня 1924	Ск. Да. Чинна Боанисса	Ск. Да.	Толмачев Мария Васильевна

Июня 2 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии *В. Кавз*
 Заведующий отделением *В. Кавз*
 Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство с смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
138	24 мая 1920 г.	улица Бодневская	м.	Толмачев Александр Иванович	Старость	Доктор Александр Иванович Арешко Запись 1803	Никольское кладбище	65 лет	Вдов	Толмачев Александр Иванович	

Мая 31 1921 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
139	2 июня 1921 г.	улица Колосовская	ж.	Телуцкая Мария Васильевна

Июня 2 1921 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
65 лет	Разведен	Сидорова Сидорова [смерть]			21 июля	Сидорова	Женщина	Труженица Мария Васильевна, домашнее хозяйство.	От родов.	Доктор Кварталов 1 района Зав. 875.	III район Посадский.	38 лет	Вдов	Сидорова Сидорова [смерть]	

Июль 24 дня 1924 года
Подпись лица, сообщившего о событии: А. Д. Сидоров
Заведующий отделением: [подпись]
Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
140.	40	Липовый	Муж	Труман Иван	Внезапная смерть	Авраама Рескриптовича Арсентьева Зав. 1842.	Липовый	Июль 1901.	Ж	Иосиф Труманов	

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего
141.	Июль 1921	Липовый	Женщина	Труман Иван

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
Июль 1901.		Иосиф Пилипчук / Юлиан /	

65 71

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место жительства врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и место жительства, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
41.	Июль 1924 г.	Львов	Женщина	Синякина Анна.	Младшая перенесшая дох.	Удостоверение Карпинского Зинаида Зина 1611.	Смоленская обл. Смоленск	Июль 1901	Ж	Синякина Анна / Юлиан /	

Июль 7 дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии: Вюр А. Ленченко

Заведующий отделением: [подпись]

Деловод

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и место-жительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего (холост, вдов, разведен.)	Имя, фамилия и местожительство, сделавшего заявление о смерти	Особые примечания
142.	6 июня 1924 г.	город Лебедянь улица Кобыля	жен.	Корниенко Анна Алексеевна сельская работница	задохнулась	Удостоверенный врач К. В. Гринина и районная Зав. 34.	Троицкое кладбище	43 года	замужем	Андрей Корниенко сельский работник	

Министр 4
дня 1924 года

Подпись лица, сообщившего о событии

Заведующий отделением

Деловод

А. В. Корниенко
Николаев

