

Опис № 24
Справа № 112

Зміст

про смерть

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
1	с.Баранівка	1-69	1-36	
2.	с.Баси	1-22	37-42	
3.	с.Тришів	1-34	43-51	

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд № Р-7720

Опис № 24

Архівний № 112

а 2

№ 4

№ 1

1. Складено " 8 " січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Казбан Янмофій Явмонович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *60* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 8 " січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Казбан Андрій Янмофійович*

7. Адреса заявителя *д. Баранівка Сум. району.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Я. Казбан*

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *80* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 4 " лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кошеченко Мартин Мухомович*

7. Адреса заявителя *с. Гроби Сумського району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Вершинський М.*

10. Голова ради *М. Мулик*
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор
Секретар
Регістратор

№ 5

1. Складено „ 24 „ січня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Микошико Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

18 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 „ січня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Микошико Ганна Іванівна

7. Адреса заявителя

д. Баранівка Сум. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 23 „ січня

№ 6

1. Складено „ 9 „ січня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ледосенко Владислав Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 „ грудня

міс. 1928 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

Дукеска Микола Іванович

7. Адреса заявителя

д. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Дукеска

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

Косиленко Мартин Мухомович

7. Адреса заявителя

с. Гроти Сумського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 26 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гудимова Валентина Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гудим Д. М.

7. Адреса заявителя д. Баранівка Сум. району № 73

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 4

1. Складено „ 23 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шинко Анатолій Герасимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фучасва М. П.

7. Адреса заявителя Козарний двор Краснозвезд. рад. завод

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошечко Мартин Іванович

7. Адреса заявителя С. Гора Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вершинський М.

10. Голова ради М. Мурин Секретар Регістратор

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 6
№ 7

1. Складено „ 24 „ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Діхтерева Лисована

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 „ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Детрев Трохимович Олексій

7. Адреса заявителя с. Лука Вульфівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 23 „ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кедосинкова Раяса

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 „ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кедосинко і.п.

7. Адреса заявителя д. Варшівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Тираж „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кедосинкова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косменко Мартин Лук'янович

7. Адреса заявителя с. Тоси Суверайона

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зеринська М.

10. Голова ради М. Мулик Секретар Реєстратор

Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 8	1. Складено „ 5 “ <u>Лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Торкушенко Трицько Григорійович</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік <u>32</u> (скільки повних років має)	
5. Коли “ чер (ла) „ 5 “ <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Якубов Олександр Антонович</u>
7. Адреса заявителя	<u>д. Баранівка</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва №№ р. м. ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Трест „Кієв-Друк“ 3-я друкарня/ зам. №/2 5—61,00

№ 12

1. Складено " 22 " лютого
" Володимир Анатолійович
" " лютого
місяця 19 29 р.
" " лютого
місяця 19 29 р.
" " лютого
місяця 19 29 р.

№ 9

1. Складено " 9 " лютого
" Назбан Яков Іванович
" " лютого
місяця 19 29 р.
" " лютого
міс. 19 29 року.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 9 " лютого
6. Прізвище й ім'я заявителя Назбанова Мина
7. Адреса заявителя 9. Баранівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
11. Чоловік, жінка
12. Коли помер (ла) " 4 " лютого
13. Прізвище й ім'я заявителя Кошеченко
14. Адреса заявителя С. Гроби Суєвградська
15. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава за-
ментів)
16. Підпис заявителя
17. Голова ради М. Мухомор
18. Секретар
19. Секретар
20. Секретар
21. Секретар

Секретарь
Регистратор

Секретарь
Регистратор

№ 13

1. Складено „ 26 „ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стеварь Анатолій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 „ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стеварь Ольга

7. Адреса заявителя м. Суми Сумський.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 12

1. Складено „ 22 „ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Авдощин Андрій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голубничий Лідія Григорівна

7. Адреса заявителя З міської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 10

1. Складено „ 11 „ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голубничий Лідія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошелев Мартин Іванович

7. Адреса заявителя С. Тоси Сумський.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Зеринський М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 14

1. Складено „ 1 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Микола Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 103 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Денис

7. Адреса заявителя г. Баранька

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Хованкова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Мішкін

Секретар Регистратор Мішкін

№ 12

1. Складено „ 22 “ Лютого місяця 19 29 р.

№ 11

1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мупаленко Андрій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мупаленко Яков Андрійович

7. Адреса заявителя с. Лука

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Мішкін

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кошеченко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошеченко Мартин Лук'янович

7. Адреса заявителя с. Гора Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Зеринський М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор Мішкін

Секретар Регистратор Мішкін

№ 15

1. Складено „ 5 „ *березня* місяця 19 *49* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Новиков Борис*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *в невіді* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *2* „ *березня* міс. 19 *49* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Новикова Галина Іванівна*

7. Адреса заявителя *г. Саранська*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Г. Новикова*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *[підпис]*

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *[підпис]*

№ 19

1. Складено „ *22* „ *лютого* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Відденко Андрій Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *75* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *21* „ *лютого* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Відденко Олександр Андрійович*

7. Адреса заявителя *с. Луки*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор *[підпис]*

Формат № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *80* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *4* „ *лютого* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Крошенико Мартин Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Тоси Сидирівська*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *В. Крошенико*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *М. Мухомор*

Секретар Реєстратор *[підпис]*

Секретар Реєстратор *[підпис]*

№
2. Г
3. Ч
5. Н
6. Г
7. А
8. С
М
9. Г
З

№ 16

1. Складено „ 11 „ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартинюк Іван Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартинюк Іван Якович

7. Адреса заявителя с. Микола

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Мартинюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-63.00.

1937

9

№

1. Складено „ 5 „ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чаван Борис Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) 2 неділі

5. Коли помер (ла) „ 2 „ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чаван Борис Якович

7. Адреса заявителя д. Бугаївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

І. Чаван

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Червоний

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Червоний Мартин Іванович

7. Адреса заявителя с. Гора Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

М. Червоний

Секретар
Реєстратор

М. Червоний

№ 16

1. Складено 11 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Павло Трохим.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 літ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 2 " березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Трохим Трохимович

7. Адреса заявителя г. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Макаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регістратор

№ 17

1. Складено 13 березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галушкіна Трісма Тиховна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 12 " березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галушкіна Тиха

7. Адреса заявителя г. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Галушкіна

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регістратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коченко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 4 " лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коченко Мартин Лукич

7. Адреса заявителя с. Тоси Сураїона

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зеринська М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регістратор

№ 16

1. Складено 11 квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Івченко Борис Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має) 6 місяців

5. Коли помер (ла) " 5 " квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Івченко Григорій Григорович

7. Адреса заявителя д. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Івченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

9. Підпис заявителя Макаренка

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 18

1. Складено 15 вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорієва Раїса

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 14 " вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григорієва Арієна

7. Адреса заявителя с. Лука

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Григорієва

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 4 " лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошечко Мартин Іванович

7. Адреса заявителя с. Траси Сураїно

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Веринський М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 5 „ Квітня

місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Бодреский Пабло Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 „

Квітня

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бодреский Лука Васильович

7. Адреса заявителя

г. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Бодреский

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

9. Підпис заявителя

Шенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Реєстратор

9. Підпис заявителя

Макаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

№ 19

1. Складено „ 28 „ Черезня

місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Смійшин Іван Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 „

Черезня

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Смійшинова Надія Іванівна

7. Адреса заявителя

с. Лука

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

80 (скільки повних років має)

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „

лютого

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кошеченко Мартин Іванович

7. Адреса заявителя

с. Гроби Сучавського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Зеринський М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

М. Мухомор

Секретар Реєстратор

Секретар Реєстратор

№

№ 93

1. Складено " 6 " квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безік Віктор Леонідович3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 5 " квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безік Павло Вікторович7. Адреса заявителя д. Богатівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Безік10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторМіхалюк

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-63.001.

9. Підпис заявителя Михалюк

Зав. ЗАГС

№ 24

1. Складено " 9 " квітня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбачова Мелаш Миколайович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 7 " квітня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбачов Колеба Антон Миколайович7. Адреса заявителя д. Богатівка Серпухівський

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГСМіхалюкСекретар
Реєстратор2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбачова Мелаш3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 4 " лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косиленко Мартин Лук'янович7. Адреса заявителя с. Трості Серпухівський

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вершинський М.10. Голова ради
Зав. ЗАГСМ. МухоморСекретар
РеєстраторСекретар
Реєстратор Міхалюк

№ 28

1. Складено „ 6 „ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Штисельмах Микола Непідг.
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 5 „ Травня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Рудницько Тетяро Михайл.
 7. Адреса заявителя Львівська № 14
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор9. Підпис
заявителя

№ 27.

1. Складено „ 6 „ Травня місяця 1929 р.

№ 25

1. Складено „ 19 „ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Прихонкай Василь Якович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 19 „ Квітня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Прихонкайова Надія Семеновна
 7. Адреса заявителя с. Вука Буришайово
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. Тоси Сидорайово8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСекретар
Реєстратор

№ 29

1. Складено „ 5 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новак Володимир Григорович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 5 „ Червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я ааявителя Новакова Катерина Григорів
 7. Адреса заявителя с Лука
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)

9. Підпис
заявителяНовакова10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РегистраторМир9. Підпис
заявителяРегистратор10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РегистраторРегистратор9. Підпис
заявителяМир

№ 27

1. Складено „ 6 „ травня місяця 1929 р.

№ 26

1. Складено „ 6 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Івченко Василь Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 5 „ Червня міс. 1929 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Івченко Катерина
 7. Адреса заявителя с Лука Сургаїно
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)

9. Підпис
заявителяІвченко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Івченко Василь Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Івченко Катерина Іванівна7. Адреса заявителя с. Лука Сургаїно8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)9. Підпис
заявителяІвченко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РегистраторІвченко9. Підпис
заявителяІвченко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РегистраторІвченко

№ 29

№ 30

1. Складено „ 6 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грегоріова Ніна Косіянтинівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 6 „ Червня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Грегоріов Косіянтин7. Адреса заявителя д. Барашівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ніна10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор
Секретар
Регистратор

№ 27

1. Складено „ 5 „ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Штільман Антонина Григорівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 5 „ травня міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Лейсиков Івона Дмитрівна7. Адреса заявителя с. Лука Сучиского району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Штільман10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Дрест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорієвський3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 1929 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Косиленко Мартем Сухомов7. Адреса заявителя с. Тоси Сучиского району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Васильченко М.10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РегистраторСекретар
Регистратор

№ 29

№ 30

№ 31

1. Складено „ 6 „ Червня

місяця 1929 р.

1. Складено „ 6 „ Червня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Надточій Іван Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 5 „ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Надточій Грегій7. Адреса заявителя д. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Надточій Грегій10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторГригор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-6303.

№ 32

1. Складено „ 12 „ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюкова Оксана Миколаївна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 „ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самко Гіосит7. Адреса заявителя д. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Самко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторГригор2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочеманський3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочеманський Мартин Лук'янович7. Адреса заявителя с. Трості Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кочеманський М.10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторГригорСекретар
РеєстраторГригор

№

2. П

3. П

5. П

6. П

7. П

8. П

м.

9. П

за

№ 36

1. Складено „ 15 „ *Липня* місяця 19 *29* р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Жушицько Іванко Яковович*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *75-80* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 15 „ *Липня* міс. 19 *29* року.6. Прізвище й ім'я заявителя *Жушицько Яков Андрійович*7. Адреса заявителя *с. Муха Серпентного району.*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свідомість міліції*9. Підпис заявителя *Муха*10. Голова ради
Зав. ЗАГС *Андрій*Секретар
Реєстратор *Муха*

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6111).

№ 35

1. Складено „ 12 „ *Липня* місяця 19 *29* р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Тавловський Конст. Ант. Олександрович*

№ 33

1. Складено „ 6 „ *Липня* місяця 19 *29* р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Вашкова Вера Андр.*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *80* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 6 „ *Липня* міс. 19 *29* року.6. Прізвище й ім'я ааявителя *Вашко Андр. мих.*7. Адреса заявителя *г. Баранівка*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Вашко*10. Голова ради
Зав. ЗАГС *Вашкович*Секретар
Реєстратор *Вашко*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *80* (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 4 „ *Листопада* міс. 19 *29* року.6. Прізвище й ім'я ааявителя *Косменко Мартин Іванович*7. Адреса заявителя *с. Тоси Сидорівка*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Вашкович М.*10. Голова ради
Зав. ЗАГС *М. Муха*Секретар
Реєстратор *Муха*Секретар
Реєстратор *Муха*

№

2. П

3.

5.

6.

7.

8. С

м

9. П

зв

№ 34

1. Складено „16“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гомодніков Віктор Максимович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Гомодніков Максим7. Адреса заявителя с. Пуна Квартра Дзденка8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідочтво мікаря за № 6449. Підпис заявителя Гомодніков10. Голова ради Гуц
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторРеєстратор МЗК

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіна-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-6100.

№ 35

1. Складено „12“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тавловський Констентин Олександрович

№ 34

1. Складено „11“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моношенкова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Моношенко Микола Гр7. Адреса заявителя с. Кошине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Моношенко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторМЗК2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моношенков3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Мошенко Мартин Іванович7. Адреса заявителя с. Гроби Сидраїно

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вершинський М10. Голова ради М. Мухомор
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторМЗКСекретар
РеєстраторМЗК

№
2. П
3.
5.
6.
7.
8. С
м
9. П
зв

№ 38.

1. Складено „18“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сейкоменко Василь Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71-й (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипаниса Іван Васильович

7. Адреса заявителя Київ-Друк

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Осипаниса

10. Голова ради Осипаниса Секретар Осипаниса
Зав. ЗАГС Реєстратор

9. Підпис заявителя Осипаниса

10. Голова ради Осипаниса Секретар Осипаниса
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.
Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

№ 35

1. Складено „12“ Липня місяця 1929 р. 84

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новоборський Констатин Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Новоборський Василь Констатин

7. Адреса заявителя 9. Бараніска Сучасна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя В. Новоборський

10. Голова ради Осипаниса Секретар Осипаниса
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.
Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новоборський Констатин Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Новоборський Мартин Іванович

7. Адреса заявителя С. Бараніска Сучасна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Новоборський М.

10. Голова ради М. Новоборський Секретар Новоборський
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 39

1. Складено „ 22 „ липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Обелізова Верна Анатолієвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити).

4. Вік 8-ми (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 „

липня

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Олександр Миколай Овсінкович

7. Адреса заявителя

г. Київ Сиріусова вул.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-63.00.

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар

Реєстратор

Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-63.00.

№ 40

1. Складено „ 1 „ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Гребенко Любов Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 7-ми (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 „

серпня

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Гребенко Миколай Прокопівич

7. Адреса заявителя

с. Луки Митківськ. прав. А/84

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар

Реєстратор

[Підпис]

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Григоренко Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „

лютого

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Григоренко Марта Михайлівна

7. Адреса заявителя

с. Гроби Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

[Підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

[Підпис]

Секретар

Реєстратор

[Підпис]

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

[Підпис]

№

2. П

3.

5.

6.

7.

8. С

м

9. П

зс

№ 44 1. Складено „22“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлова Марія Івановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Іван Михайлович

7. Адреса заявителя 4. Митняк Сирі району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайло 10. Голова ради Михайло Секретар Михайло
Зав. ЗАГС

9. Підпис заявителя Михайло 10. Голова ради Михайло Секретар Михайло
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-6300.

№ 41

1. Складено „7“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайденко Марія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7“ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипов Федор Григорович

7. Адреса заявителя д. Буракова с.с. 129

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Осипов 10. Голова ради Осипов Секретар Осипов
Зав. ЗАГС

9. Підпис заявителя Осипов 10. Голова ради Осипов Секретар Осипов
Зав. ЗАГС

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипов Федор Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошоленко Мартин Іванович

7. Адреса заявителя с. Тоси Сирі району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кошоленко 10. Голова ради М. Кошоленко Секретар М. Кошоленко
Зав. ЗАГС

9. Підпис заявителя Кошоленко 10. Голова ради М. Кошоленко Секретар М. Кошоленко
Зав. ЗАГС

№
2. П
3.
5.
6.
7.
8. С
м
9. П
зг

№ 44	1. Складено „22“ серпня 1929 р.
№ 45	1. Складено „27“ серпня 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Мищенко Вера Іванівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>10</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „25“ серпня 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я ааявителя <u>Мищенко Іван Микитович</u>	
7. Адреса заявителя <u>х. Митя</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис ааявителя <u>Мищенко Іван</u>	10. Голова ради <u>Митя</u> Зав. ЗАГС
Секретар <u>Митя</u> Реєстратор <u>Митя</u> Реєстратор <u>Митя</u>	

Форма № 20. Ст. А1 формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-03303.

№ 43

1. Складено „14“ серпня 1929 р.

№ 42

1. Складено „12“ серпня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Коченко Олександр Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>10</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „11“ серпня 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я ааявителя <u>Коченко Іван Іванович</u>	
7. Адреса заявителя <u>х. Митя</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) <u>звірка вдова з вказівкою</u>	
9. Підпис ааявителя <u>Коченко Іван</u>	10. Голова ради <u>Митя</u> Зав. ЗАГС
Секретар <u>Митя</u> Реєстратор <u>Митя</u>	

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Коченко Іван Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>80</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „4“ лютого 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я ааявителя <u>Коченко Мартин Іванович</u>	
7. Адреса заявителя <u>С. Тоси Сидраїна</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис ааявителя <u>Коченко Мартин</u>	10. Голова ради <u>Митя</u> Зав. ЗАГС
Секретар <u>Митя</u> Реєстратор <u>Митя</u>	

№

2.

3.

5.

6.

7.

8.

9.

№ 46

1. Складено "26" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осиповська Зинаїда Миколаївна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осиповська Надія Миколаївна7. Адреса заявителя С. Луко Сучасна8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис заявителя Осиповська 10. Голова ради Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГС9. Підпис заявителя Микола Голова ради Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

№ 43

1. Складено "14" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гонименко Віктор Петрович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік всього (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "14" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гонименко Євдоким В.7. Адреса заявителя С. Луко Цесний риб8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) завідає вв. форма № 14.9. Підпис заявителя за Микола 10. Голова ради Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осиповський3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "4" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гонименко Мартин Миколайович7. Адреса заявителя С. Луко Сучасна8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)9. Підпис заявителя Зеринський М. 10. Голова ради М. Микола Секретар Микола
Зав. ЗАГССекретар Микола
Реєстратор Микола

№ 47

1. Складено „ 29 „ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савун Павло Максим

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 негід. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 „ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савун Максим Нихидиш

7. Адреса заявителя С. Лука № 292

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Савун

10. Голова ради Григор Секретар Григор
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6300.

9. Підпис заявителя М. Савун

Зав. ЗАГС Григор Реєстратор Григор

Зав. ЗАГС Григор Реєстратор Григор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6300.

№ 48

1. Складено „ 10 „ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недбайло Іван Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 „ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Недбайло Іван Іван

7. Адреса заявителя д. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Недбайло

10. Голова ради Григор Секретар Григор
Зав. ЗАГС Реєстратор

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого

6. Прізвище й ім'я заявителя Хоменко Мартин Іванович

7. Адреса заявителя С. Грощ Сидраїно

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вершинський М.

10. Голова ради М. Липчик Секретар Григор
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 52

1. Складено „ 7 „ Мовчан місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванов Валентин

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 „ Мовчан міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Валентин

7. Адреса заявителя Червоногородська районська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Валентин

10. Голова ради Мовчан Секретар Мовчан
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 Формат А4-210x297.

Трест „Книга-Друк“ 3-я друкарня, яам. № 25-03.001.

№ 49

1. Складено „ 13 „ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новик Андрій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 „ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя с. Муха № 55

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Марченко 10. Голова ради Муха Секретар Муха
Зав. ЗАГС Реєстратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя с. Тростянець

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коваленко 10. Голова ради Муха Секретар Муха
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 52

1. Складено " 7 " Новини місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ізичайов Валентин

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 7 " Новини міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васильковська Леоніда

7. Адреса заявителя с. Луна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Василь

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 50

1. Складено " 24 " Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сировцов Змиць Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 24 " Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сировцов Микола Григорович

7. Адреса заявителя д. Богданівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сировцов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 53

1. Складено " 9 " Новини місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильковська Леоніда

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 9 " Новини міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васильковська Леоніда

7. Адреса заявителя с. Луна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Василь

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 54

1. Складено " 4 " Лютого місяця 19 29 року.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочменко Мартин Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 4 " Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя С. Тоси Сидора

7. Адреса заявителя с. Тоси Сидора

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вершинський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

№ 52

1. Складено „

7 „ Новина

місяця 19 29 р.

Ізачайов Валентин

№ 54

1. Складено „

10 „ Новина

місяця 19 29 р.

Ашик Астро Іванович

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

49

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

9 „

Новина

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ашик Іван Степанович

7. Адреса заявителя

г. Браїлівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис

заявителя

ментів)

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Міх

Секретар

Реєстратор

9. Підпис

заявителя

Міх

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 51

1. Складено „

1 „ Новина

місяця 19 29 р.

Пальменко Вера Федорівна

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

3

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

30 вересня

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Пальменко Федір Сидорович

7. Адреса заявителя

г. Браїлівка буд. № 183

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис

заявителя

Федір

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А 210x297.

Трест „Кни-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-60000.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

80

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

4 „ лютого

міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рошенико Мартин Іванович

7. Адреса заявителя

с. Тоси Сидорівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис

заявителя

Вершинський М.

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

М. Мухом

Секретар

Реєстратор

Секретар

Реєстратор

№ 52 1. Складено „ 7 “ *Новобит* місяця 19 29 р.

№ 55 1. Складено „ 12 “ *Ховтін* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Куц Володимир Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік *41 рік* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ *Новобит* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Куц Тимотій*

7. Адреса заявителя *с. Лука*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *[підпис]*

10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-6300.

№ 56 1. Складено „ 4 “ *Новобит* місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Беловодський Олександр Абрамович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік *80* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ *Новобит* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Беловодський Іван Іванович*

7. Адреса заявителя *г. Львів*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *акт сільської ради*

9. Підпис заявителя *[підпис]*

10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Реєстратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Беловодський Олександр Абрамович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік *80* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ *Новобит* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Косиленко Марта Іванівна*

7. Адреса заявителя *с. Тоси Сидирівка*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *[підпис]*

10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 60

1. Складено „13“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорій Савилов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „14“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павло Федорович

7. Адреса заявителя г. Баришівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Павло Федорович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Левин
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

заявитель

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 59

1. Складено „13“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іван Іванович

7. Адреса заявителя г. Баранівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Іван Іванович

9. Підпис заявителя Іван Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Левин
Реєстратор

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косенко Мартин Іванович

7. Адреса заявителя г. Траси Суверайна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Косенко Мартин Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Левин
Реєстратор

№ 81

1. Складено "17" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокаренко Григорій Іосифович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Мокаренко Іосиф Іосифович

7. Адреса заявителя с. Лука

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Мокаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат 24-210х271.

№ 59

1. Складено "13" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокаренко Григорій Іосифович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Мокаренко Іосиф Іосифович

7. Адреса заявителя с. Лука

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Мокаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 58

1. Складено "28" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокаренко Григорій Іосифович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "4" лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Мокаренко Мартин Іосифович

7. Адреса заявителя с. Лука

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Мокаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 12

1. Складено

18 грудня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Михайло Миколай Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

11 місяців

5. Коли помер (ла)

16 грудня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Михайло Степан Микитович

7. Адреса заявителя

у Баранівки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

С. Михайло

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

заявителя

Зав. ЗАГС

Регістратор

№ 59

1. Складено

13 грудня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Колоненко Григорій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

5. Коли помер (ла)

13 грудня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Колоненко Андрій Тригорович

7. Адреса заявителя

х. Хомен

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кни-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 50000.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Колоненко Григорій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

5. Коли помер (ла)

4 лютого

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Колоненко Мартин Лук'янович

7. Адреса заявителя

с. Тоси Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

№ 03 -

1. Складено " 29 " грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Димченко Савина*

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік *4* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 29 " грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Димченко Федор*

7. Адреса заявителя *б. Луки*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *м. м. м.*

9. Підпис заявителя *Димченко* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Григоренко* Секретар Реєстратор *Григоренко*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Книг-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-63.00.

заявитель

Зав. ЗАГС

Реєстратор

№ 67

1. Складено " 29 " грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Біловодський Борис Михайлович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік *1 рік* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 26 " грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Біловодський Михайло Гаврилович*

7. Адреса заявителя *г. Баранівка Сиріачану*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *1:331*

9. Підпис заявителя *Біловодський* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Григоренко* Секретар Реєстратор *Григоренко*

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Димченко Савина*

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік *80* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 4 " лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кошечко Мартин Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Тоси Сиріачану*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *м. м. м.*

9. Підпис заявителя *Вершинський* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *М. Мухомор* Секретар Реєстратор *Мухомор*

№ 68

1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клишова Нінка Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "29" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клиш Василь Максимович

7. Адреса заявителя с. Лука № 110

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя В. Клиш

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Клиш
Реєстратор

№ 63

1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клишова Нінка Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "29" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клиш Василь Максимович

7. Адреса заявителя с. Лука № 110

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Клиш

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Клиш
Реєстратор

№ 69

1. Складено " 29 " грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бригуденко Степан Тимотій*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3-літ* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 31 " грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя *Бригуденко Тимотій Степанович*

7. Адреса заявителя *В. Луки Луки р. Сир. р.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя *В. Бригуденко*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар *Регистратор*

№ 66

1. Складено " 29 " грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бригуденко Степан Тимотій*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *3-літ* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 31 " грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бригуденко Тимотій Степанович*

7. Адреса заявителя *В. Луки Луки р. Сир. р.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) *м. Луки Луки р. Сир. р.*

9. Підпис заявителя *В. Бригуденко*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар *Регистратор*

Адреса заявителя *С. Трощинська Луки р. Сир. р.*

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Підпис заявителя *В. Бригуденко*

10. Голова ради *Зав. ЗАГС*

Секретар *Регистратор*

№	1. Складено „ <u>29</u> “ місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ <u>7</u> “ міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор

№	1. Складено „ <u>29</u> “ місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ <u>7</u> “ міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ <u>4</u> “ міс. 19 <u>29</u> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
	Секретар Регістратор

№ _____	1. Складено „ _____ “ _____ місяця 19____ р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого _____	3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік _____ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ _____ “ _____ міс. 19____ року.	6. Прізвище й ім'я заявителя _____
7. Адреса заявителя _____	8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) _____
9. Підпис заявителя _____	10. Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор _____

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297.
 Трест „Київ-Друк” 3-я довжкова версія

№ 1

1. Складено " 9 " Війня місяця 1929 р.
Захарченко Микола Олександрович

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 8 " Війня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Олександр Олександрович

7. Адреса заявителя С. Гроби Сучораїна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради М. Мухомор Секретар Реєстратор Т. Шевченко

№ 2

1. Складено " 5 " лютого місяця 1929 р.
Вербовський Яків Миколайович

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 4 " лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошаренко Мартин Іванович

7. Адреса заявителя С. Гроби Сучораїна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Вербовський М. Секретар Реєстратор Т. Шевченко

10. Голова ради М. Мухомор Секретар Реєстратор Т. Шевченко

№ 5 ✓ 1. Складено „18“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербницький Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вербницька Олександра Дмитрівна

7. Адреса заявителя С. Грасси Сучаградина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Син Глухонімої Вербницької Олександри Федилівни

9. Підпис заявителя О. Грасси 10. Голова ради М. М. М. Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 6 ✓ 1. Складено „27“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олійникова Митена Митрофанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олійникова Митрофанівна Трохимівна

7. Адреса заявителя С. Грасси Сучаградина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоче про смерть видане

9. Підпис заявителя О. Грасси 10. Голова ради М. М. М. Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 3. ✓ 1. Складено „9“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олійникова Зінаїда Митрофанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олійник Митрофан Трохимович

7. Адреса заявителя С. Грасси Сучаградина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво видане

9. Підпис заявителя О. Грасси 10. Голова ради М. М. М. Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 4. ✓ 1. Складено „16“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Луцик Семен Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Луцикова Марія Іванівна

7. Адреса заявителя С. Грасси

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Грасси 10. Голова ради М. М. М. Секретар М. М. М.
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х290

№ 7 ✓ 1. Складено „28“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Луцик Тобис Хванасієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Луцик Хведос Хванасієвич
7. Адреса заявителя С. Баси Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Луцик
10. Голова ради Луцик Секретар Реєстратор Мелік
Зав. ЗАГС

№ 8 ✓ 1. Складено „8“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербицький Володимир Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вербицька Надія Михайлівна
7. Адреса заявителя С. Баси Сумського району
вонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради Луцик Секретар Реєстратор Мелік
Зав. ЗАГС

Трест „Кіма-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-64400.

№ 9 ? 1. Складено „27“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Луцикова Надія Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Луцикова Марія Данилівна
7. Адреса заявителя С. Баси Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Луцикова Секретар Реєстратор Мелік
10. Голова ради Луцик Зав. ЗАГС

№ 10 ✓ 1. Складено „12“ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петров Афанасій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Данилюк ів Іванович
7. Адреса заявителя С. Баси Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Данилюк Секретар Реєстратор Мелік
10. Голова ради Луцик Зав. ЗАГС

№ 13 ✓

1. Складено "6" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вівдінкова Марія Іосифовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "6" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мухоміх Микола Михайлович

7. Адреса заявителя С. Баси Сучораїєна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сучораїєна

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Мухоміх Секретар Реєстратор Мух

№ 14 ✓

1. Складено "13" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Камішніко Іван Фавидович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "12" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Камішніко Іван Фавидович

7. Адреса заявителя С. Баси Сучораїєна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Мухоміх Секретар Реєстратор Мух

№ 11 ✓

1. Складено "23" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Серикова Олександра Іосифовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "23" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сериков Іосиф Іосифович

7. Адреса заявителя С. Баси Сучораїєна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Сериков

10. Голова ради Зав. ЗАГС Мухоміх Секретар Реєстратор Мух

№ 12 ✓

1. Складено "24" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галий Степан Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 102 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галий Степан Семенович

7. Адреса заявителя С. Баси Сучораїєна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Галий

10. Голова ради Зав. ЗАГС Мухоміх Секретар Реєстратор Мух

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест "Кінь-Друж" 3-я друкарня, вул. № 2 3-60000.

№ 20 ✓ 1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербицький Микола Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вербицька Ольга Григорівна

7. Адреса заявителя С. Баси Сусупрадани

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Вербицька 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор М. М.

№ 21 ✓ 1. Складено „ 13 “ Жовтня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукчик Микола Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Жовтня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колієнко Софія Степанівна

7. Адреса заявителя С. Баси Сусупрадани

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Колієнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор М. М.

№ 18 1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катлик Александр Александрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Катлик Гаврило Михайлович

7. Адреса заявителя Басівський торговельно-промисловий комбінат

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Катлик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор М. М.

№ 19 ✓ 1. Складено „ 14 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стєпанченко Василь Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стєпанченко Василь Степанович

7. Адреса заявителя С. Баси Сусупрадани

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Стєпанченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор М. М.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк“ 3-я друка № 25-60000.

№
2. Прізвище
3. Чоловік
5. Коли
6. Прізвище
7. Адреса
8. Особливі
ментів)
9. Підпис
заявця
10. Підпис
заявця
№
Прізвище
Чоловік
Коли
Прізвище
Адреса
Особливі
ментів)
Підпис
заявця

№ 22 ✓ 1. Складено „ 22 „ листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Милишенко Борис Луков
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 „ листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Милишенко Лука Федоров
7. Адреса заявителя с. Баси с/п. Радом
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Милишенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Регистратор

№ 23 1. Складено „ 3 „ січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербичюкого Олексій Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 „ січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Олексій Василь
7. Адреса заявителя с. Баси
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до-
ментів)

9. Підпис заявителя Вербичюк 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. А. А. 210.297.
заявитель Милишенко Зав. ЗАГС
Регистратор Милишенко

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

№ 1 1. Складено „ 26 „ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семішов Федір Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 „ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семішов Павло
7. Адреса заявителя с. Репини с/п. Радом
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Семішов 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Регистратор

№ 2 1. Складено „ 9 „ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Муромов Микола Федоров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 „ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семішова Микола
7. Адреса заявителя с. Репини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

9. Підпис заявителя Семішова 10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Регистратор

№
2. Прізвище
3. Чоловік
5. Коли
6. Прізвище
7. Адреса
Особ.
ментів
Підпис
заяв
№
Прізвище
Чоловік
Коли
Прізвище
Адреса
Особ.
ментів
Підпис
заяв

№ 5

1. Складено 20. Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білогурова Олександр Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 19. Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білогур Вері́й Пили́пович

7. Адреса заявителя Вели́кого Сух. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Білогур

10. Голова ради Зав. ЗАГС Мариня Секретар Реєстратор Турчан

№ 6

1. Складено 23. Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ісук.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 19. Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мук Андрій

7. Адреса заявителя Х. Рокунин Сух. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) Звідка поговоро Судити про смерть. ст 452

9. Підпис заявителя Звідка 452

10. Голова ради Зав. ЗАГС Мариня Секретар Реєстратор Турчан

№ 3

1. Складено 22. Мама місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зисман Паша

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 22. Мама міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зисманова

7. Адреса заявителя С. Кришів Сух.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 4

1. Складено 6. Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майно Паша Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 6. Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Майно Василь

7. Адреса заявителя С. Кришів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000.

№ 7

1. Складено "30" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Олександр Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "30" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Петро

7. Адреса заявителя Х. Василівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від пам'яті

9. Підпис заявителя П. Жук

10. Голова ради Тарасенко Секретар Буренко
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 8

1. Складено "15" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочин Микола Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "14" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочин Петро Миконович

7. Адреса заявителя Х. Василівка Сучан району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Хворий на туберкульоз

9. Підпис заявителя Кочин

10. Голова ради Тарасенко Секретар Буренко
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. С. АТ формат А4-210х297.

Трест "Літ.-Друк" 3-я друкарня. 1929 № 25-0000.

9. Підпис заявителя Звідка 452.

10. Голова ради Тарасенко Секретар Буренко
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 9

1. Складено "17" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "16" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корученко Андрій Григорович

7. Адреса заявителя Х. Василівка Сучан району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від пам'яті

9. Підпис заявителя А. Корученко

10. Голова ради Тарасенко Секретар Буренко
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 10

1. Складено "7" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Володимир Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "6" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Василь Андрійович

7. Адреса заявителя Х. Василівка Сучан району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жук В.

10. Голова ради Тарасенко Секретар Буренко
Зав. ЗАГС Реєстратор

№

2. Прізвище

3. Чоловік

5. Коли

6. Прізвище

7. Адреса

8. Особливі

ментів

9. Підпис

заявця

№

2. Прізвище

3. Чоловік

5. Коли

6. Прізвище

7. Адреса

8. Особливі

ментів

9. Підпис

заявця

Форма

9. Підпис

заявця

№ 13.

1. Складено "16" Верніс

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Голохвост Олександр Євген

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"16" Верніс

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Голохвост Митро

7. Адреса заявителя

Х. Веселивка Сум. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 14

1. Складено "17" Верніс

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Кісінюв Леонід Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"17" Верніс

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кісінюв Наталка Євгенівна

7. Адреса заявителя

дер. Пришні

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 11

1. Складено "29" липня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Коломенко Юхим Фемид

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"29" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Коломенко Олена Юхимівна

7. Адреса заявителя

Х. Веселивка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 12

1. Складено "10" Верніс

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Зінченко Іван Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"10" Верніс міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Зінченко Олена Іванівна

7. Адреса заявителя

д. Пришні Сум. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис

заявителя

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, вул. № 2-5-60000.

№ 7

№ 13

1. Складено "26" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мук Михайло Рост.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мук Костянтин Іванович

7. Адреса заявителя Х. Василівка Сум. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 16

1. Складено "29" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колісниченко Ростислав Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колісниченко Павло

7. Адреса заявителя дер. Ва. Гринь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

Під
заяв

заявитель

Зав. ЗАГС

Реєстратор

№ 17

1. Складено "2" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мук Віта Вересніч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "1" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мук Віта Вересніч

7. Адреса заявителя Х. Василівка Сум. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 18

1. Складено "12" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зінченко Антонина Верес.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "12" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зінченко Марія Івановна

7. Адреса заявителя дер. Гринь

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№

2. П

3. Ч

5. К

6. Г

7. /

8. (

9.

N

2.

3.

5.

6.

7.

8.

9.

заявитель

заявитель

заявитель

заявитель

заявитель

заявитель

№ 21

1. Складено „ 16 вересня „ 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бемонур Нелли орд.3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 15 вересня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Бемонур орд. ун.7. Адреса заявителя дер. Васильки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бемонур10. Голова ради Мирин Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 19 „ вересня „ 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковчійови Люба Олексійовна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 18 „ вересня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Ковчійови Олександра7. Адреса заявителя дер. Пришиб8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ремонті9. Підпис заявителя Ковчій10. Голова ради Мирин Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 5-0000.

№ 19

1. Складено „ 13 „ вересня „ 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мук. Іван Васильович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 13 „ вересня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Мук. Іван Васильович7. Адреса заявителя дер. Пришиб8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Скарлатина9. Підпис заявителя Мук10. Голова ради Мирин Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 14 „ вересня „ 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голохвості Анна Петрівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „ 14/12 „ вересня міс. 19 29 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Голохвості Петро Семенов7. Адреса заявителя дер. Васильки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Голохвості10. Голова ради Мирин Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-0000.

№ 22

1. Складено "21" Вересня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овсученко Марія Івониківна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "21" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овсученко Марія Івониківна7. Адреса заявителя дер. Рясинівка Сум. р-ну8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від скарги тини9. Підпис заявителя Овсученко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 24

1. Складено "26" Вересня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білокур Федор Григорович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білокур Веріна Федорівна7. Адреса заявителя дер. Рясинівка Сум. р-ну8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від скарги тини9. Підпис заявителя Білокур10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Форма № 20. С. А. Формат А4—210x297.

№ 25

1. Складено "11" Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мухомов Олександр Дмитрій3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "11" Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мухомов Матвій Іванович7. Адреса заявителя дер. Рясинівка8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від скарги тини9. Підпис заявителя Мухомов10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 26

1. Складено "12" Жовтня

місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стеценко Мелік Павлович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "12" Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стеценко Павло Іванович7. Адреса заявителя дер. Рясинівка8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від скарги тини9. Підпис заявителя Стеценко10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 28

№ 29

1. Складено "31/1" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семішов Верс

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "30/1" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семішов Григорій Петрович

7. Адреса заявителя м. Угор Рерушин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) м. відомо

9. Підпис заявителя Семішов

10. Голова ради М. Серин Секретар Регістратор
Зав. ЗАГС

№ 30

1. Складено "4" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косцій Костянтин Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "2" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Табаченко Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя дер. Пришів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) хворий на скарлатину

9. Підпис заявителя Табаченко

10. Голова ради М. Серин Секретар Регістратор
Зав. ЗАГС

№ 27

1. Складено "15" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шовкун Володимир Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудченко Яв. Кузьм.

7. Адреса заявителя дер. Василенка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) хворий на скарлатину

9. Підпис заявителя Рудченко

10. Голова ради М. Серин Секретар Регістратор
Зав. ЗАГС

№ 28

1. Складено "18" місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Темновський Волод. Іванов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "18" міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Темновський Іван о/о.

7. Адреса заявителя дер. Пришів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) хворий на скарлатину

9. Підпис заявителя Темновський

10. Голова ради М. Серин Секретар Регістратор
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

Трест "Київ-Друк" 3-я друк.

5-60000

№ 31

1. Складено „ 15 „ *листопада* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Карпачко Валентина Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років має)

*3 м. 4*5. Коли помер (ла) „ *15* „*листопада*міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Карпачко Леонтій Митрович

7. Адреса заявителя

дер. Бриньки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Воскресіння мертвих

9. Підпис заявителя

*ам. нині*10. Голова ради
Зав. ЗАГС*Мисирин* Секретар
Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 30 „ *листопада* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Пічурков Григорій Григоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *29* „*листопада*міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Новодівченська Олімпія

7. Адреса заявителя

дер. Бриньки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Рак шийний

9. Підпис заявителя

*Мисирин*10. Голова ради
Зав. ЗАГС*Мисирин* Секретар
Реєстратор

Форма № 20. - АТ формат А4-210х297.

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС*Мисирин* Секретар
Реєстратор

№ 33

1. Складено „ 24 „ *грудня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ковісінченко Микола Григоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *24* „*грудня*міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ковісінченко Олександр

7. Адреса заявителя

дер. Бриньки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

невідома

9. Підпис заявителя

*Камі*10. Голова ради
Зав. ЗАГС*Мисирин* Секретар
Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 29 „ *грудня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Орієнтаве Нікіт Космич

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *29* „*грудня*міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

Орієнтава Косм. Павлов.

7. Адреса заявителя

село Бриньки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя

*Завишченко*10. Голова ради
Зав. ЗАГС*Мисирин* Секретар
Реєстратор

№

1. Складено „ „ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№

1. Складено „ „ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Регистратор

9. Підпис заявителя

заявитель

Зав. ЗАГС

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС:

У даній справі пронумеровано 51 аркушів
інвентаризація одиниць

Посада

Підпис

показано
7 одиниць

інвентаризація