

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

639

См. л. 24
Справ. 113

ОТДЕЛ ЗАГС СУМСКОГО ГОРНОХОЗКОМА

К Н И Г А

регистрации актов о Семейств

за 1929 год

начата " 2 " января 1929г.

окончена " 31 " декабря 1929г.

Записи актов

с 1 по 727

Количество листов

Отсутствуют записи актов № 91

ДЕРЖАРХІВ

P-7720

24

113

Ар

№ 1. Складено „ 2 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чубинко Любов Кривоносова 1

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васильів Олександр

7. Адреса заявителя Лебединська 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоц. про смерть № 15

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 1. Складено „ 2 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козбан Максимів Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козбан Дмитро

7. Адреса заявителя с. Баранівки сум району

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 1. Складено „ 3 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чешкова Валентина Гарасимов

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чешко Гарасим

7. Адреса заявителя м. Миколаїв 63

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоц. про смерть № 81

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 1. Складено „ 4 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ходун Степан Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Колосівська Дарина

7. Адреса заявителя Кушківська 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоц. про смерть № 41

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 1	1. Складено „ 4 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Чернявський Павло Григорович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 31	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Чернявська Валентина	
7. Адреса заявителя	Комп'ютерний пр. 5	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 4	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№ 2	1. Складено „ 4 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Берлет Іван Миколайович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 31	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Лікарств ім. Селішча	
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 8	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№ 3	1. Складено „ 5 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Голованова Оксана Андріївна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 22	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Голованова Гречка	
7. Адреса заявителя	Вул. Холмова 1	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 11	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№ 4	1. Складено „ 5 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Гудим Володимир Максимович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 2	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Гудим Максим	
7. Адреса заявителя	Гудимівська вулиця № 22	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 6	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

№ 5	1. Складено „ 5 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Іваненко Василь Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 1	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Іваненко Одарка	
7. Адреса заявителя	Капранівська вул.	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 1	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№ 6	1. Складено „ 5 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Прокопів Володимир Васильович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 2	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Прокопів Влас	
7. Адреса заявителя	Червона площа № 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 19	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№ 7	1. Складено „ 7 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Рідгуда Наталка Леонівна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 60	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Бадіт. Михайло	
7. Адреса заявителя	4-а Новополянська 18	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 8	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№ 8	1. Складено „ 7 “ січня	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Цурино Дмитро Козимович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 58	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ січня	міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Цурино Тодолдо	
7. Адреса заявителя	садибницько ім. Мостак	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 20	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

№	1. Складено "7" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Проноза Івген Михайлович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "6" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Проноза Михайло	
7. Адреса заявителя	Канжанивська 20	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свідоцтво про смерть № 8 надіслано	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№	1. Складено "7" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Опаньков Анатолій Анатолійович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "3" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Опанькова Н.	
7. Адреса заявителя	С. Лука	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свідоцтво про смерть № 4 (надіслано до стат)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№	1. Складено "9" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Кісінченко Миколай Маркович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "7" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Брешак Марко	
7. Адреса заявителя	Ільківська 34	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	звістка народного / народну смерть № 24	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№	1. Складено "9" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Кравченко Павло Прокопович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "9" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Кравченко Катя	
7. Адреса заявителя	Степанівська 11	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свідоцтво про смерть № 12	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

№	1. Складено "10" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Бризавий Степаніда Іванівна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "9" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Бризавий Костянтин	
7. Адреса заявителя	Ісакова дача	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свідоцтво про смерть	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№	1. Складено "10" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Гасіна Євгенія Іванівна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "10" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Левандовський Мордох	
7. Адреса заявителя	Ільківська 5	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свідоцтво про смерть № 2	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№	1. Складено "11" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Луцки Павло Олександрович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "11" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Луцки Олександр	
7. Адреса заявителя	Гасінівська 64	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свідоцтво про смерть № 9	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
№	1. Складено "11" січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Кравцова Ганна Сергіївна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "9" січня	міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя	Лісаря ім. Саша	
7. Адреса заявителя	Суми	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свідоцтво про смерть № 45	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

№ 12
1. Складено „12“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мереток грегот іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мереток мейвнн
7. Адреса заявителя г. Зрицаківна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 56
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 14
1. Складено „14“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демченко Наджда петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демченко наїмн
7. Адреса заявителя Хворостівська 12
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 41
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 14
1. Складено „14“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шиніль Дмитрій пантелеймонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Янакзаров і. і.
7. Адреса заявителя Безшумний прав. 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 65
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 15
1. Складено „15“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баличева Марфа Рикшиновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баличев олеєнн
7. Адреса заявителя Коправська 20
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 70
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 17
1. Складено „17“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мевенно петро Демидович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко михайло
7. Адреса заявителя Братунькивська 39
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 20
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 17
1. Складено „17“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніколенко Микола іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сікарнн ім. семашиа
7. Адреса заявителя сущн
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 179
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 18
1. Складено „18“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Догунін Василь іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Догунін іван
7. Адреса заявителя Куликівська 13
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 1
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 18
1. Складено „18“ січня місяця 1929 р. всг. 14/5742
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Іосиф Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „18“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко іван
7. Адреса заявителя Судманська 6
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 13
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 29

1. Складено "18" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демиденко Олександр Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "17" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Якова

7. Адреса заявителя Гончарна 14

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 2

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено "19" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурат Ульяна Степановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 років (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкурат Сергій

7. Адреса заявителя Холодноярська 83

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 14

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 31

1. Складено "19" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мосачева Ганна Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 років (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мосачев Федосій

7. Адреса заявителя с. Мисаць сум. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 194

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 32

1. Складено "21" січня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "20" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ігнатенко Іван

7. Адреса заявителя Кішка поміща 30

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 199

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 33

1. Складено "21" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калкиболовська Ганна Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "20" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Калкиболовський п.

7. Адреса заявителя Суджанська 26

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 15

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 34

1. Складено "21" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Густиненко Володимир Федорович

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

5. Коли помер (ла) "20" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Євдокимівна

7. Адреса заявителя Іліївська 96

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 2

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 35

1. Складено "23" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мершав Анатолій Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мершав Іван

7. Адреса заявителя Хлопотівська 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 81

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 36

1. Складено "23" січня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "20" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гайченко Іван

7. Адреса заявителя х. Гуценки сум. р.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 24

1. Складено "24" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Народченко Нардоно Леонтий

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Народченко Іван

7. Адреса заявителя на вулиці 83

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 205

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 28

1. Складено "24" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Когін Замко Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мікаш Ім. Синаш

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 208

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 25

1. Складено "25" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котомуч Тихон Маркович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" грудня міс. 1928 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котомуч Наталія

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 40

1. Складено "25" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суржук Степан Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Суржук Наталія

7. Адреса заявителя Кумиківська 47

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 20

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 25

1. Складено "25" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Киричок Василь Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зенченко Настя

7. Адреса заявителя Германівська пр. № 17

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 26

1. Складено "26" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Большакова Замна Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Большаков Іван

7. Адреса заявителя Симонівська № 6

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 28

1. Складено "28" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савчук Павло Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "27" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косачев Матвій

7. Адреса заявителя Кумиківська 40

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 1

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№ 28

1. Складено "28" січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таранюва Віра Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "27" січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Попіненко Сергій

7. Адреса заявителя Дригін пр. № 1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 22

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Гай

№	1. Складено „28“ січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Лавровський Іван Сергійович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	46 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“	січня	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Лазарев Леонід	
7. Адреса заявителя	м. Київ, вулиця 49	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	жінка народжена внаслідок	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „29“ січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Шершов Віктор Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	10 днів
5. Коли помер (ла) „27“	січня	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Шершов Іван	
7. Адреса заявителя	Холодотівська 2	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	свідоцтво про смерть № 16	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „31“ січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Трохименко Марія Іванівна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“	січня	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Трохименко Іван	
7. Адреса заявителя	Холодотівська № 126	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	свідоцтво про смерть № 6	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „31“ січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Бондаренко Ніна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	2 місяці
5. Коли помер (ла) „28“	січня	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Діт лікарня	
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	свідоцтво про смерть № 6	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „31“ січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Ходун Зіна Іванівна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	1 місяць
5. Коли помер (ла) „28“	січня	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Діт лікарня	
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	свідоцтво про смерть № 5	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „31“ січня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Мочала Івгенія	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	2 1/2 місяці
5. Коли помер (ла) „23“	січня	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Діт лікарня	
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	свідоцтво про смерть № 4	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „1“ лютого	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Коган Лев Ізраїлевич	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“	лютого	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Коган Ізраїль	
7. Адреса заявителя	Петрівська м. 7	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	свідоцтво про смерть № 2	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „1“ лютого	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Цибубинський Павло Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	23 дні
5. Коли помер (ла) „1“	лютого	міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Цибубинський Іван	
7. Адреса заявителя	Кавказська 3а	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів)	свідоцтво про смерть № 3	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ 53	1. Складено "1" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Богаченко Трохим Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4. Вік	38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"31" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Богаченко Зінаїда
7. Адреса заявителя	Атенасівська вул.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 3
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 54	1. Складено "2" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Білинський Павло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4. Вік	2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"2" жовтого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Завашкин Кізьма
7. Адреса заявителя	Лінійна 49
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 8
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 55	1. Складено "4" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Чернетченко Метрив Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4. Вік	82 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"3" жовтого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Чернетченко Зінаїда
7. Адреса заявителя	Песиківська 24
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 3
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 56	1. Складено "6" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Майківська Анастасія Тарасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4. Вік	63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"5" жовтого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Майківський Миколай
7. Адреса заявителя	Засульська 30
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 21
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 57	1. Складено "6" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Сит Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4. Вік	48 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"6" жовтого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Сит Метрива
7. Адреса заявителя	Богаченківська вул. 33
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 20
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 58	1. Складено "6" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Гершков Володимир Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4. Вік	1 день (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"25" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Резін Миколай
7. Адреса заявителя	Радзівська 6
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 89
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 59	1. Складено "7" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Червуд Марія Семеновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4. Вік	82 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"6" жовтого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Григорів Іван
7. Адреса заявителя	Харківська вул. № 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 8
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 60	1. Складено "9" жовтого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	Лугавий Віктор Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4. Вік	8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла)	"8" жовтого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Лугавий Миколай
7. Адреса заявителя	Лугавий Миколай Миколайович № 3
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	свід. про смерть № 1
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 01	1. Складено "9" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Бугайченко Данило Гаврилович</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>64</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>9</u> <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Бугайченко Петро Костомарівна 38</u>
7. Адреса заявителя	<u>с. Богданівка 38</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 1</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 02	1. Складено "9" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Педос Никифор Михайлович</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>48</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>8</u> <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Стародуб Іван Білопільська 81</u>
7. Адреса заявителя	<u>с. Богданівка 81</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 16</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 03	1. Складено "9" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Дреськовська Ядвигна Яковлівна</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>50</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>8</u> <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Сікарня ім. Семашко с.у.м.</u>
7. Адреса заявителя	<u>с.у.м.</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 274</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 04	1. Складено "11" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Крилов Семен Михайлович</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>80</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>9</u> <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Крилов Олексій Іванович 2</u>
7. Адреса заявителя	<u>с. Богданівка 2</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 1</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 05	1. Складено "11" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Колісник Іван Семенович</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>28</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>3</u> <u>січня</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Колісник Марія</u>
7. Адреса заявителя	<u>с. Богданівка</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 257</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 06	1. Складено "12" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Свідерська Орина Петрівна</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>1</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>11</u> <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Свідерська Петро Санжівка 7</u>
7. Адреса заявителя	<u>с. Санжівка 7</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 12</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 07	1. Складено "12" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Дерганов Григорій Іванович</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>25</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>10</u> <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Сікарня ім. Семашко с.у.м.</u>
7. Адреса заявителя	<u>с.у.м.</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 286</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 08	1. Складено "13" <u>лютого</u> місяця 19 <u>29</u> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	<u>Гінділ Бенціан Соломонович</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>30</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "	<u>13</u> <u>лютого</u> міс. 19 <u>29</u> року.
6. Прізвище й ім'я заявителя	<u>Карпенко Олексій</u>
7. Адреса заявителя	<u>перекінька 13</u>
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	<u>свід. про смерть № 21</u>
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор <u>Гай</u>	

№ 1. Складено „14“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Хлібникова Ганна Миканай*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Хлібников Леонід*

7. Адреса заявителя *поблизу 26*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерть № 34*

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено „15“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Цейтлін Софія Семеновна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *90* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Цейтлін Григорій*

7. Адреса заявителя *Кузнецка 5*

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

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено „18“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Батаровська Олександр Йосиф*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *64* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мабієва Марія*

7. Адреса заявителя *Харківські збелі 20*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерть № 22*

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено „18“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Старостенкова Ганна Миканай*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *35* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мікаїл і м. Семашко*

7. Адреса заявителя *с. м.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерть № 326*

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено „18“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Муньозін Іван Юхимович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *68* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Моздольний Олександр*

7. Адреса заявителя *кабер. р. Стріли 28*

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

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено „20“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Казбан Віра Андріївна*

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

5. Коли помер (ла) „19“ *лютого* міс. 1929 року.

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

7. Адреса заявителя *Новоїмичівка 35*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерть № 9*

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено „20“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Соломонов Ілля Анастасійович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *52* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ *лютого* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайликівна Гітнеріс*

7. Адреса заявителя *пролетарська 19*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерть № 339*

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено „21“ *лютого* місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Лохонд Петро Володимирович*

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

5. Коли помер (ла) „20“ *лютого* міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Лохонд Євген*

7. Адреса заявителя *Б.-Черетчина*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерть № 344*

9. Підпис заявителя _____

10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 1. Складено 21-го лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Кузьма Мусійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21-го лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя старший Будинок
7. Адреса заявителя с.м.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свід. про смерть № 42
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 1. Складено 22-го лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Потетий Павло Володимирович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має) день
5. Коли помер (ла) 23-го січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Потетий Володимир
7. Адреса заявителя Майданівська. пр. 7
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) дов. акт. Кондрев
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 1. Складено 22-го лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смолянова Ніна Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 22-го лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Смолянова Івдана
7. Адреса заявителя Смижанська пр. № 3
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свід. про смерть № 10
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 1. Складено 22-го лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Віктор Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21-го лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Іван
7. Адреса заявителя 2-а Напівна-Виска 21
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свід. про смерть № 42
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС 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 № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС 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 № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС 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 № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС 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 № доку-
ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 93 1. Складено „ 1 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митиненко Реніа Дмитро

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Митиненко Реніа

7. Адреса заявителя вул. Чарювська 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 11

9. Підпис заявителя Митиненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 94 1. Складено „ 1 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митиненко Олександр Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Митиненко Василь

7. Адреса заявителя Лебедівська 15

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

9. Підпис заявителя Митиненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 95 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козубовський Андрій Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козубовський А.

7. Адреса заявителя вул. Кавказька міст. смирновська 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 3

9. Підпис заявителя Козубовський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 96 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокшанцев Степан Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мокшанцев Сергій

7. Адреса заявителя вул. Бурякська 10

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

9. Підпис заявителя Мокшанцев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 97 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокшанцев Степан Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мокшанцев Степан

7. Адреса заявителя вул. Бурякська 10

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

9. Підпис заявителя Мокшанцев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 98 1. Складено „ 4 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокшанцев Степан Миколай

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мокшанцев Степан

7. Адреса заявителя вул. Бурякська 10

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

9. Підпис заявителя Мокшанцев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 99 1. Складено „ 4 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокшанцев Степан Миколай

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 Мокшанцев Степан

7. Адреса заявителя вул. Бурякська 10

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

9. Підпис заявителя Мокшанцев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 100 1. Складено „ 4 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мокшанцев Степан Миколай

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мокшанцев Степан

7. Адреса заявителя вул. Бурякська 10

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

9. Підпис заявителя Мокшанцев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 101 1. Складено „ 4 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Виховцев Павло Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Виховцев
7. Адреса заявителя Березнякська 23
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 102 1. Складено „ 5 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Веніквітін Віктор Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Веніквітін Степан
7. Адреса заявителя Комарницька 12
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 103 1. Складено „ 6 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Прізвище Степан Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Прізвище Іван
7. Адреса заявителя Комінь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 104 1. Складено „ 7 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старозуб Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Микола
7. Адреса заявителя Коваленка 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 105 1. Складено „ 7 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митрофанов Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Митрофанов Іван
7. Адреса заявителя Митрофанова 25
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 106 1. Складено „ 8 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуду Роман Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуду Роман Іванович
7. Адреса заявителя Митрофанова 25
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 107 1. Складено „ 8 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніковик Микола Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ніковик Микола Миколайович
7. Адреса заявителя ПРР Микола
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 108 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котівчук Миколай Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Котівчук Миколай Іванович
7. Адреса заявителя Микола 69
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 109 1. Складено „11“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курило-Демонюк Микола Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Микола Дмитрович
7. Адреса заявителя Кузнецка 22
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя В. Корній 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 110 1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудник Микола Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рудник Степан Степанович
7. Адреса заявителя Рудницька 24
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя Рудник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 111 1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куц Володимир Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куц Іван
7. Адреса заявителя Галицька 64
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя М. П. Куц 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 112 1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мухомор Василь Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мухомор В.
7. Адреса заявителя Косотинська м.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя Мухомор 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 113 1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Іванович Петро Хвещаров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Микола Іванович
7. Адреса заявителя Старокиївська Бучина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя Микола Іванович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 114 1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мизгайський
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) мертвонароджене
5. Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мизгайський Микола
7. Адреса заявителя Миколаївська 12
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя Мизгайський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 115 1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пересенко Костянтин Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пересенко Іван
7. Адреса заявителя 23 Шевченківська м.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя Пересенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 116 1. Складено „13“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мухомор Лука Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мухомор В.
7. Адреса заявителя Косотинська м.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя Мухомор 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 117 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кікіменко Марія Степанівна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кікіменко Степан Іванович*

7. Адреса заявителя *Садова 45*

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

9. Підпис заявителя *Кікіменко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

№ 118 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ходун Катерина*

7. Адреса заявителя *Возняк Звениж 86*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 28*

9. Підпис заявителя *Ходун Катерина* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

№ 119 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Назаренко Марія Іванівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *14* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 19 29 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) *Свід. про смерть № 438*

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

№ 120 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Ковшикова Віра*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *48* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ковшикова Катерина*

7. Адреса заявителя *в с. Степанівка вул. 10*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 4*

9. Підпис заявителя *Ковшикова* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

№ 121 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *35* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Лазаренко Андрій*

7. Адреса заявителя *Ромненська вул. 36*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 2*

9. Підпис заявителя *Лазаренко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

№ 122 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мельник Віра Іванівна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мельник Наталія*

7. Адреса заявителя *в с. Напівні вул. 13*

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

9. Підпис заявителя *Мельник* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

№ 123 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Поліщук Марія Іванівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *15* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Поліщук Іван*

7. Адреса заявителя *вул. 7*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 7*

9. Підпис заявителя *Поліщук* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

№ 124 1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Поліщук Марія Іванівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *48* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Поліщук Іван*

7. Адреса заявителя *Садова вул. 17*

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

9. Підпис заявителя *Поліщук* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

№ 125 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микола Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 120 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрійович Вадимів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 121 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 128 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 129 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 130 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 131 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 132 1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 133 1. Складено "20" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванченко Віра Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванченко Степан Іванович

7. Адреса заявителя Чимківська 22

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 17

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

№ 134 1. Складено "21" березня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванович Степан Іванович

7. Адреса заявителя Чимківська 50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 9

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

№ 135 1. Складено "22" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Банзаренко Методія Методійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "22" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Банзаренко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя Чимківська 3

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 15

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

№ 136 1. Складено "23" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурочева Методія Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мурочев Михайло Іванович

7. Адреса заявителя Симоненків пр. 10

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

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

№ 137 1. Складено "23" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Юрченко Юрій Іванович

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

5. Коли помер (ла) "22" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Юрченко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя Чимківська 55

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 14

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

№ 138 1. Складено "25" березня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаров Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя Чимківська 26

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 9

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

№ 139 1. Складено "26" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник Радзішка Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник Юрко Іванович

7. Адреса заявителя Свободний пер. 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 3

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

№ 140 1. Складено "26" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заїцев Олексій Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Заїцев Степан Іванович

7. Адреса заявителя Харківська 18

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 10

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

№ 141 1. Складено 26 березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександрівна Панас Кведаровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 25 березня міс. 1929 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) свід. про смерть № 571
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 142 1. Складено 28 березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тубанова Одарка Петрів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 93 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 26 березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Педес Сергій
7. Адреса заявителя Капранівська 44
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 18
9. Підпис заявителя Т. Педес 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 143 1. Складено 28 березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривавицький Кведір Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 23 березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мікаїл Сергійович рад.
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 144 1. Складено 29 березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матарчанко Риндичев Павло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 29 березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Матарчанко Павло
7. Адреса заявителя Стуцька 13
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 78
9. Підпис заявителя П. Матарчанко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 145 1. Складено 29 березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кушнарєв Петро Йосифович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 29 березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кушнарєва Марія
7. Адреса заявителя м. Бірід Сергійовича рад.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 20
9. Підпис заявителя Кушнарєв 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 146 1. Складено 30 березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мінченко Віктор Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 30 березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мінченко Іван
7. Адреса заявителя Мінченківська 98
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 10
9. Підпис заявителя Мінченко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 147 1. Складено 1 квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мелокосцев Микола Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 30 березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мелокосцев Микола
7. Адреса заявителя Мінченківська 66
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 21
9. Підпис заявителя Мелокосцев 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 148 1. Складено 1 квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берік Павло Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 30 березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Берік Григорій
7. Адреса заявителя Білопільська 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 2
9. Підпис заявителя Берік 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 149 1. Складено „ 1 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Франко Петро Григорович*

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

5. Коли помер (ла) „ *31* “ *Березня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Франко Григорій*

7. Адреса заявителя *2 Кангарівська 8*

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

9. Підпис заявителя *Франко Григорій* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 150 1. Складено „ 1 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бондаренко Дмитро Миколайович*

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бондаренко Дмитро*

7. Адреса заявителя *Кангарівська 8*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *світ. про смерть 24*

9. Підпис заявителя *Бондаренко Дмитро* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 150 1. Складено „ 2 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Буденко Леоніда Григорович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *87* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Буденко Леоніда*

7. Адреса заявителя *Кангарівська 54*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *світ. про смерть 11*

9. Підпис заявителя *Буденко Леоніда* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 151 1. Складено „ 2 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мандиш Карл Андрійович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *29* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мандиш Карл*

7. Адреса заявителя *Кангарівська 14*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *світ. про смерть 26*

9. Підпис заявителя *Мандиш Карл* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 152 1. Складено „ 2 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Битенко Василь Євгенович*

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Битенко Євген*

7. Адреса заявителя *Кангарівська 8*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *світ. про смерть 28*

9. Підпис заявителя *Битенко Євген* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 153 1. Складено „ 3 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Саракін Дмитро Григорович*

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Саракін Дмитро*

7. Адреса заявителя *Кангарівська 34*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *світ. про смерть 24*

9. Підпис заявителя *Саракін Дмитро* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 154 1. Складено „ 4 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бугарам Микола Григорович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бугарам Микола*

7. Адреса заявителя *Кангарівська 33*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *світ. про смерть 12*

9. Підпис заявителя *Бугарам Микола* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 155 1. Складено „ 4 “ *квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Зісбор Микола Григорович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *28* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Зісбор Микола*

7. Адреса заявителя *Кангарівська 15*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *світ. про смерть 14*

9. Підпис заявителя *Зісбор Микола* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 156 1. Складено „ 5 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Миколаєнко Ганна Олександрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *23* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Миколаєнко Ганна Олександрівна*

7. Адреса заявителя *Київська 26*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідоцтво про смерть № 11*

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

№ 157 1. Складено „ 6 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мересер Марія Степанівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *36* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мересер Річард*

7. Адреса заявителя *Закарпатська 13*

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

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

№ 158 1. Складено „ 8 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Варавант Гаврило Христович*

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ *квітня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Варавант Марія*

7. Адреса заявителя *Козацька 2*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідоцтво про смерть № 16*

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

№ 159 1. Складено „ 8 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бого Андраш*

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ *квітня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бого Анна*

7. Адреса заявителя *Сурожинська 5*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідоцтво про смерть № 17*

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

№ 160 1. Складено „ 8 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Васильченко Ганна Олександрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *23* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ *квітня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Васильченко Ганна Олександрівна*

7. Адреса заявителя *Київська 26*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідоцтво про смерть № 18*

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

№ 161 1. Складено „ 9 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Васюченко Анатолій Михайлович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *23* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ *квітня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Васюченко Михайло*

7. Адреса заявителя *Самарська 4*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідоцтво про смерть № 19*

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

№ 162 1. Складено „ 10 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Сімаченко Ганна Олександрівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *62* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ *квітня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Сімаченко Антон*

7. Адреса заявителя *Загубицька 26*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідоцтво про смерть № 20*

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

№ 163 1. Складено „ 10 “ *квітня* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *62* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ *квітня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Давгостровська Марія*

7. Адреса заявителя *Мамонівська 29*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідоцтво про смерть № 21*

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

№ 164 1. Складено „ 11 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роман Трохимович Хаздаров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Романова Марія
7. Адреса заявителя 20000 Київська 124
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 584*
9. Підпис заявителя *Романова* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 165 1. Складено „ 11 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Марія Трохимівна Хаздарова*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Трохимович*
7. Адреса заявителя *Київська 124*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 584*
9. Підпис заявителя *Трохимович* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 166 1. Складено „ 11 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Іванна Романівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Іванна
7. Адреса заявителя *Київська 169*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 584*
9. Підпис заявителя *Шевченко* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 167 1. Складено „ 12 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Іванна Романівна Шевченко*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Косачів*
7. Адреса заявителя *Київська 15*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 590*
9. Підпис заявителя *Косачів* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 168 1. Складено „ 12 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Юрій Трохимович Хаздаров*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Хаздаров*
7. Адреса заявителя *Київська 124*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 584*
9. Підпис заявителя *Хаздаров* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 169 1. Складено „ 12 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Іванна Романівна Шевченко*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Трохимович*
7. Адреса заявителя *Київська 124*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 584*
9. Підпис заявителя *Трохимович* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 170 1. Складено „ 13 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Іванна Романівна Шевченко*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Шевченко*
7. Адреса заявителя *Київська 169*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 584*
9. Підпис заявителя *Шевченко* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 171 1. Складено „ 15 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Іванна Романівна Шевченко*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Трохимович*
7. Адреса заявителя *Київська 15*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) *свід. про смерт. 590*
9. Підпис заявителя *Трохимович* 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 172 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Сидоренко Дмитро Дмитрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *35* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *15* “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайлів Олександр*

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 173 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Савченко Дмитро*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Савченко Олександр*

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 174 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Сидоренко Дмитро*

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

5. Коли помер (ла) „ *3* “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Сидоренко Дмитро*

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 175 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайлова Зоя*

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

5. Коли помер (ла) „ *15* “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайлова Зоя*

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 176 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Вилипенко Григорій Антонович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *67* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *15* “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Коваленко Михайло*

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 177 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Малодубанов Михайло Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *36* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *15* “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

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

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 178 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Грибченко Василь Григорійович*

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

5. Коли помер (ла) „ *15* “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Грибченко Василь*

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 179 1. Складено „ 15 “ *Квітень* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Іваненко Зинаїда Михайлівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *15* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *15* “ *Квітень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Іваненко Іван*

7. Адреса заявителя *м. Київ, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *[підпис]* 10. Голова ради *[підпис]* Секретар *[підпис]*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 180	1. Складено „ 15 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Віктор Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 15 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Іван Іванович	
7. Адреса заявителя Савоцька вул. 9	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Бондаренко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 181	1. Складено „ 15 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костенко Валентин Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 13 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Костенко Іван Іванович	
7. Адреса заявителя вул. 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Костенко Іван	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 182	1. Складено „ 17 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костенко Валентин Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 17 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Костенко Іван Іванович	
7. Адреса заявителя вул. 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Костенко Іван	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 183	1. Складено „ 18 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маринич Іван Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 18 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Маринич Іван Іванович	
7. Адреса заявителя вул. 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Маринич Іван	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 184	1. Складено „ 18 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубан Валентин Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 18 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Рубан Валентин Іванович	
7. Адреса заявителя вул. 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Рубан	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 185	1. Складено „ 19 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпач Валентин Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 19 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпач Валентин Іванович	
7. Адреса заявителя вул. 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Карпач	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 186	1. Складено „ 19 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпач Валентин Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 19 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпач Валентин Іванович	
7. Адреса заявителя вул. 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Карпач	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 187	1. Складено „ 19 “ квітня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Віктор Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 19 “ квітня 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Віктор Іванович	
7. Адреса заявителя вул. 15	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) шлюб. про смерть	
9. Підпис заявителя Бондаренко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 188 1. Складено „20“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соловйова Миколай Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соловйова Катерина
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Соловйова Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 189 1. Складено „20“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карісина Євдоким Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карісина Катерина
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Карісина Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 190 1. Складено „20“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катанова Миколай Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Катанова Катерина
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Катанова Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 191 1. Складено „20“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибічева Дмитро Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рибічева Катерина
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рибічева Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 192 1. Складено „20“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миченко Катерина Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миченко Євдоким
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Миченко Євдоким 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 193 1. Складено „22“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миченко Катерина Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миченко Євдоким
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Миченко Євдоким 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 194 1. Складено „23“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миченко Катерина Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миченко Євдоким
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Миченко Євдоким 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 195 1. Складено „23“ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захаров Дмитро Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захарова Катерина
7. Адреса заявителя Чортківський повіт
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Захарова Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєєстратор

№ 204 1. Складено „ 30 “ травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 205 1. Складено „ 6 “ травня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 206 1. Складено „ 6 “ травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 207 1. Складено „ 6 “ травня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

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

№ 208 1. Складено „ 6 “ травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 209 1. Складено „ 6 “ травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 210 1. Складено „ 6 “ травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 211 1. Складено „ 6 “ травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ травня міс. 19 29 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

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

№ 212 1. Складено „ 8 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колісник
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має) мертвороджене
5. Коли помер (ла) „ 31 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлик
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 158
9. Підпис заявителя Михайлик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 213 1. Складено „ 8 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семченко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семченко
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 159
9. Підпис заявителя Семченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 214 1. Складено „ 8 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семченко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семченко
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 160
9. Підпис заявителя Семченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 215 1. Складено „ 9 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлик
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлик
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 161
9. Підпис заявителя Михайлик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 216 1. Складено „ 9 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Добченко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Добченко
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 162
9. Підпис заявителя Добченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 217 1. Складено „ 10 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 163
9. Підпис заявителя Гончаренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 218 1. Складено „ 10 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самсонов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самсонов
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 164
9. Підпис заявителя Самсонов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 219 1. Складено „ 10 “ травня 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семченко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семченко
7. Адреса заявителя вул. Героїв 14
8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть № 165
9. Підпис заявителя Семченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 227 1. Складено „ 15 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Антоніана Марія*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *31* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мандиш*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 23*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 23*

9. Підпис заявителя *Мандиш* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 229 1. Складено „ 15 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Воробейко Василь Григор*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Калишніков*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 10*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 41*

9. Підпис заявителя *Калишніков* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 230 1. Складено „ 15 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кришківська Вікторія Іван*

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

5. Коли помер (ла) „ 15 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кришківський Іван*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 6*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 16*

9. Підпис заявителя *Кришківський* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 230 1. Складено „ 16 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Воробейко Григорій Мико*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *25* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Воробейко*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 83*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 13*

9. Підпис заявителя *Воробейко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 232 1. Складено „ 17 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Даниченко Трохим Іван*

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Даниченко*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 12*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 34*

9. Підпис заявителя *Даниченко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 233 1. Складено „ 18 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Воробейко Василь Григор*

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

5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Калишніков*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 10*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 41*

9. Підпис заявителя *Калишніков* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 234 1. Складено „ 18 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мельник Іван*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *28* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мельник*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 6*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 16*

9. Підпис заявителя *Мельник* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 235 1. Складено „ 20 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Даниченко Іван*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *18* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Даниченко*

7. Адреса заявителя *Вулиця Мандиш 83*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку- ментів) *свідоцтво про смерть № 13*

9. Підпис заявителя *Даниченко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 236 1. Складено „ 20 “ травня 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *59* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня 19 29 року.

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя *ф. у. п. с.* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

№ 237 1. Складено „ 20 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайленко Марія Іванівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *50* (скільки повних років має)

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

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

№ 238 1. Складено „ 20 “ травня 19 29 р.

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

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

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

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

№ 239 1. Складено „ 21 “ травня 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня 19 29 року.

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя *Савицького* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-64000.

№ 240 1. Складено „ 21 “ травня 19 29 р.

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

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

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

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

№ 241 1. Складено „ 22 “ травня 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайленко Марія Іванівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *23* (скільки повних років має)

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

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

№ 242 1. Складено „ 22 “ травня 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *42* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ травня 19 29 року.

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

№ 243 1. Складено „ 22 “ травня 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня 19 29 року.

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

7. Адреса заявителя *Савицького 13*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) *Свід. про смерт. 31*

9. Підпис заявителя *Савицького* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєвстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-64000.

№ 244 1. Складено "23" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бенедиктоса Сага Лейбана

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бенедиктоса Лейбана

7. Адреса заявителя Заміський пр. 2

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 245 1. Складено "23" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зеленний Дмитро Павлович

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

5. Коли помер (ла) "22" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степан Бурдон

7. Адреса заявителя Судиб

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 246 1. Складено "24" травня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "22" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богославський Сергій

7. Адреса заявителя Добудинська 620

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 247 1. Складено " " травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Линченко Катерина Григорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Линченко Дмитро

7. Адреса заявителя Метеліська вул. 4

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 248 1. Складено "24" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Германський Віктор Олександрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Германський Олександр

7. Адреса заявителя Будівельний пр. 85

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 249 1. Складено "25" травня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлик Сергій

7. Адреса заявителя Володимирівська 35

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 250 1. Складено "24" травня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "26" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богославський Сергій

7. Адреса заявителя Судиб

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 251 1. Складено "24" травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Линченко Катерина Григорівна

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

5. Коли помер (ла) "26" травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Линченко Дмитро

7. Адреса заявителя Метеліська вул. 4

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 952 1. Складено „ 27 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Бендрейко Михайло Іванович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *60* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Сидоренко Іван*
7. Адреса заявителя *Хмельницька 23*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя *Сидоренко Іван* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 953 1. Складено „ 27 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Камеєв Іван*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *53* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Камеєв Іван*
7. Адреса заявителя *Судовище 63*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя *Камеєв Іван* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 954 1. Складено „ 28 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Купчик Іван*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *53* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Купчик Семан*
7. Адреса заявителя *Суд*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя *Купчик Семан* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 955 1. Складено „ 28 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мендрик*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *53* (скільки повних років має) *Мертвонароджене*
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Мендрик Іван*
7. Адреса заявителя *Олександрівська 18*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя *Мендрик Іван* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 956 1. Складено „ 28 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Варнаков Віктор Іванович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *28* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Варнаков Віктор*
7. Адреса заявителя *Хмельницька 13*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)
9. Підпис заявителя *Варнаков Віктор* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 957 1. Складено „ 28 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Варнаков Віктор*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *28* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Варнаков Віктор*
7. Адреса заявителя *Хмельницька 13*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)
9. Підпис заявителя *Варнаков Віктор* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 958 1. Складено „ 31 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Варнаков Віктор*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *52* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Варнаков Віктор*
7. Адреса заявителя *Хмельницька 13*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)
9. Підпис заявителя *Варнаков Віктор* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 959 1. Складено „ 31 “ травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайленко Іван*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *49* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайленко Іван*
7. Адреса заявителя *Суд*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документи)
9. Підпис заявителя *Михайленко Іван* 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 460 1. Складено „ 1 “ червня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 31 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлик Рієнна

7. Адреса заявителя Мамонівська вул. 21

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) посвідчення про смерть 599

9. Підпис заявителя Михайлик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 261 1. Складено „ 1 “ червня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайко

7. Адреса заявителя Берестівська 29

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертвонароджене (свід. про смерть 593)

9. Підпис заявителя Михайко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 462 1. Складено „ 1 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калущина Марія Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 31 “ травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайко

7. Адреса заявителя Суджанська 7

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Картонна карта й свід. про смерть 90

9. Підпис заявителя Михайко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 262 1. Складено „ 3 “ червня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайко

7. Адреса заявителя Дарницька вул. 40

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерть 10

9. Підпис заявителя Михайко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 461 1. Складено „ 3 “ червня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чоботаренко Віктор

7. Адреса заявителя Романова вул. 21

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерть 106

9. Підпис заявителя Чоботаренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 263 1. Складено „ 3 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вікторенко Борис Максимович

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вікторенко Максим

7. Адреса заявителя Дніпровська в.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерть 399

9. Підпис заявителя Вікторенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 463 1. Складено „ 5 “ червня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сікард Євген

7. Адреса заявителя Св. вул.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерть 10

9. Підпис заявителя Сікард 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 464 1. Складено „ 5 “ червня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Надія Іванівна

7. Адреса заявителя Дарницька вул. 40

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерть 10

9. Підпис заявителя Надія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бей Реєстратор

№ 268 1. Складено „ 6 “ червня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Іванович*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Михайло Іванович* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 269 1. Складено „ 6 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мельник Петро Семенович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *15* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мельник Семен*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Семен Мельник* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 270 1. Складено „ 6 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Станіславський Станіслав*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *36* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Син Рудий*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Син Рудий* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 271 1. Складено „ 6 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Заруба Лазар*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мікало Ім. Семанов*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Мікало Ім. Семанов* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 272 1. Складено „ 8 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Савченко Микола*

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Савченко Микола*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Савченко Микола* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 273 1. Складено „ 8 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Чернявський Микола*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *15* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Чернявський Микола*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Чернявський Микола* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 274 1. Складено „ 8 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Борисенко Дмитро*

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Борисенко Дмитро*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Борисенко Дмитро* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 275 1. Складено „ 10 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Зайченко Марія*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *20* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Зайченко Дмитро*

7. Адреса заявителя *м. Львів, вул. ...*

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

9. Підпис заявителя *Зайченко Дмитро* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Реєстратор*

№ 276 1. Складено „ 11 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нарекена Аскідріс Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тетяна Катерина
7. Адреса заявителя М. Заскв. м. Львів 20
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) мертвонароджене, свідоцтво про смерть № 20
9. Підпис заявителя Тетяна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 277 1. Складено „ 11 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дурченко Андрій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бразилік Євгенія
7. Адреса заявителя Л. Дурченко, Білопільський
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) збройніша, свідоцтво про смерть № 54
9. Підпис заявителя Бразилік 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 278 1. Складено „ 12 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Костя Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Катерина
7. Адреса заявителя 2-а Шевченківська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) самонароджене, свідоцтво про смерть № 85
9. Підпис заявителя Гордієнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 279 1. Складено „ 12 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Діденко Марія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Діденко Порфирія
7. Адреса заявителя В. Ісак. пенсіонер, Львів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) мертвонароджене, свідоцтво про смерть № 20
9. Підпис заявителя Діденко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 280 1. Складено „ 12 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Діденко Андрій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Катерина Іванівна
7. Адреса заявителя Львів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) мертвонароджене, свідоцтво про смерть № 36
9. Підпис заявителя Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 281 1. Складено „ 13 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильович Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Васильович
7. Адреса заявителя Львів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) мертвонароджене, свідоцтво про смерть № 11
9. Підпис заявителя Васильович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 282 1. Складено „ 13 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Васильович
7. Адреса заявителя Львів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) мертвонароджене, свідоцтво про смерть № 36
9. Підпис заявителя Васильович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 283 1. Складено „ 14 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Васильович
7. Адреса заявителя Львів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) мертвонароджене, свідоцтво про смерть № 36
9. Підпис заявителя Васильович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 284 1. Складено „ 15 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарішан Маріа Станіс
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зарішан Вакис
7. Адреса заявителя Зарішан пр. 27
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Зарішан 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 285 1. Складено „ 15 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зисарко Олексій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Владислав
7. Адреса заявителя Майдан 42
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Владислав 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 286 1. Складено „ 15 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазарева Валентина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 місяць
5. Коли помер (ла) „ 15 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лазарев Іван
7. Адреса заявителя вул. Оботинського 44
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Іван 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 287 1. Складено „ 14 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарішан Маріа
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зарішан
7. Адреса заявителя Зарішан пр. 27
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Зарішан 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 288 1. Складено „ 17 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Варна Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ червня міс. 19 29 року. Висновок 27.VI.35.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко
7. Адреса заявителя Зарішан пр. 27
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Шевченко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 289 1. Складено „ 17 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Варна Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ червня міс. 19 29 року. Висновок 27.VI.35.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко
7. Адреса заявителя Зарішан пр. 27
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Шевченко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 290 1. Складено „ 17 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кліма Анкіта Лукич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кліма
7. Адреса заявителя вул. Оботинського 44
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Кліма 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 291 1. Складено „ 17 “ червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зарішан Маріа
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зарішан
7. Адреса заявителя Зарішан пр. 27
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) (Семіс) свід. про смерт. 11
9. Підпис заявителя Зарішан 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 292 1. Складено "14" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Бондаренко Сергій Семенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя: Бондаренко Семен

7. Адреса заявителя: Синьківська 25

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 293 1. Складено "17" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Варшова Олександр Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя: Гавриленко Іван

7. Адреса заявителя: Нахичеванська 3

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 294 1. Складено "17" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Северин Надія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя: Северин Іван

7. Адреса заявителя: Беззвиченна пр. 3

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 295 1. Складено "18" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Мітарецько Ілля Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя: Мікалош ім. Семанто

7. Адреса заявителя: Св. м. Св. м.

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 296 1. Складено "19" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Трубинська Віра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя: Трубинський Іван

7. Адреса заявителя: Кривий Бир

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 297 1. Складено "20" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Зандаренко Віра Іванівна

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

5. Коли помер (ла) "20" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Зандаренко Іван

7. Адреса заявителя: Кривий Бир

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 298 1. Складено "20" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Кіричак Віра Іванівна

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

5. Коли помер (ла) "20" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Кіричак Іван

7. Адреса заявителя: Кривий Бир

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 299 1. Складено "21" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Кіричак Корній Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "20" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя: Кіричак Іван

7. Адреса заявителя: Вигон 100. Заручення 120

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

9. Підпис заявителя: [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС: [підпис] Секретар Реєстратор: [підпис]

№ 300 1. Складено "21" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденко Анатолій Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 93 років

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Григорій

7. Адреса заявителя Ново-Велика 101

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 114

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 301 1. Складено "21" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 83

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя [підпис]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 118

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 302 1. Складено "24" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя [підпис]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 125

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 303 1. Складено "25" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя [підпис]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 125

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 304 1. Складено "25" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

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

5. Коли помер (ла) "22" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя [підпис]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 125

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 305 1. Складено "25" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя [підпис]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 125

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 306 1. Складено "26" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя [підпис]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 125

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 307 1. Складено "28" червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [підпис]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 26

5. Коли помер (ла) "28" червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [підпис]

7. Адреса заявителя [підпис]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлюб. про смерть 125

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 308 1. Складено „ 28 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розинська Валентина Петрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Будина Ірина

7. Адреса заявителя Київ

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

9. Підпис заявителя Будина Ірина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 309 1. Складено „ 29 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієв Віктор Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієв Андрій

7. Адреса заявителя Київ

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

9. Підпис заявителя Андрієв Андрій 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 310 1. Складено „ 28 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісиль Віктор Валентинович

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кісиль Валентина

7. Адреса заявителя Білогородська 43

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

9. Підпис заявителя Кісиль Валентина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 311 1. Складено „ 29 “ червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розинська Валентина Петрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Будина Ірина

7. Адреса заявителя Київ

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

9. Підпис заявителя Будина Ірина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 312 1. Складено „ 1 “ липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пуканов Зинаїда Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пуканов Григорій

7. Адреса заявителя Київ

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

9. Підпис заявителя Пуканов Григорій 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 313 1. Складено „ 1 “ липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бороздинська Марія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бороздинська Марія

7. Адреса заявителя Київ

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

9. Підпис заявителя Бороздинська Марія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 314 1. Складено „ 1 “ липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісиль Віктор Валентинович

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кісиль Валентина

7. Адреса заявителя Білогородська 43

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

9. Підпис заявителя Кісиль Валентина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 315 1. Складено „ 1 “ липня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пуканов Зинаїда Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пуканов Григорій

7. Адреса заявителя Київ

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

9. Підпис заявителя Пуканов Григорій 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 316 1. Складено „ 1 “ липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Становий Максим Олександрович

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

5. Коли помер (ла) „ 30 “ червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Становий Олександр

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № дог. ментів) свід. про смерть

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 317 1. Складено „ 1 “ липень місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ червень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богдариш Євген

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № дог. ментів) свід. про смерть

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 318 1. Складено „ 2 “ липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ритвицький Олександр Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ липень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергеев Федор

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № дог. ментів) свід. про смерть

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 319 1. Складено „ 3 “ липень місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бер Борис Ізраїлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ липень міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бер Борис

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № дог. ментів) свід. про смерть

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради [підпис] Секретар [підпис]
Зав. ЗАГС Реєстратор

В цій книзі прошило
(40) сорок аркушів

реєстратор

№ 320	1. Складено „ 4 “ <i>липень</i> місяця 19 <i>29</i> р.	41
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Невідомий</i>		
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>близько</i> (скільки повних років має)		
Коли помер (ла) „ 3 “ <i>липень</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
Прізвище й ім'я заявителя <i>Борислав Параска</i>		
Адреса заявителя <i>Полтавський район 25</i>		
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>свід. про смерт. № 228 - згідно згідно</i>		
Підпис заявителя	10. Голова ради <i>Зав. ЗАГС</i>	Секретар <i>Регистратор</i>
№ 321	1. Складено „ 4 “ <i>липень</i> місяця 19 <i>29</i> р.	
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Мельник</i>		
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>мертвонароджене</i> (скільки повних років має)		
Коли помер (ла) „ 3 “ <i>липень</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
Прізвище й ім'я заявителя <i>Мельник</i>		
Адреса заявителя <i>Канівський район 46</i>		
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>свід. про смерт. № 401</i>		
Підпис заявителя	10. Голова ради <i>Зав. ЗАГС</i>	Секретар <i>Регистратор</i>
№ 322	1. Складено „ 4 “ <i>липень</i> місяця 19 <i>29</i> р.	
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Чернет Віктор Петрович</i>		
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>близько</i> (скільки повних років має)		
Коли помер (ла) „ 3 “ <i>липень</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
Прізвище й ім'я заявителя <i>Чернет</i>		
Адреса заявителя <i>Степанівський район 7</i>		
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>свід. про смерт.</i>		
Підпис заявителя	10. Голова ради <i>Зав. ЗАГС</i>	Секретар <i>Регистратор</i>
№ 323	1. Складено „ 5 “ <i>липень</i> місяця 19 <i>29</i> р.	
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Береставенко</i>		
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <i>мертвонароджене</i> (скільки повних років має)		
Коли помер (ла) „ 4 “ <i>липень</i> міс. 19 <i>29</i> року.		
Прізвище й ім'я заявителя <i>Синченко</i>		
Адреса заявителя <i>Зарубівський район 25</i>		
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) <i>свід. про смерт. № 311</i>		
Підпис заявителя	10. Голова ради <i>Зав. ЗАГС</i>	Секретар <i>Регистратор</i>

№ 324 1. Складено „ 5 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кущнаріва Марія Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кущнаріва Семен
7. Адреса заявителя вулиця Хмельницька, за № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 1109
9. Підпис заявителя Кущнаріва 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 325 1. Складено „ 8 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мерестюк Олександр Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мерестюк Ганна
7. Адреса заявителя вулиця Закарпатська, № 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 3, свідоцтво про народження № 1111
9. Підпис заявителя Мерестюк 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 326 1. Складено „ 8 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Байко Валентин Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Байко Андрій
7. Адреса заявителя Косовицька
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 4, свідоцтво про народження № 1111
9. Підпис заявителя Байко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 327 1. Складено „ 8 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрем Ганна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дрем Олександр
7. Адреса заявителя вулиця Свободи, за № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 1108
9. Підпис заявителя Дрем 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 328 1. Складено „ 8 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кущнаріва Іван Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кущнаріва Дмитро
7. Адреса заявителя вулиця Хмельницька, за № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 1109
9. Підпис заявителя Кущнаріва 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 329 1. Складено „ 8 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кекрюшенко Дмитро Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кекрюшенко Семен
7. Адреса заявителя вулиця Хмельницька, за № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 1112
9. Підпис заявителя Кекрюшенко 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 330 1. Складено „ 9 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уайденев Євген Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Уайденев Іван
7. Адреса заявителя вулиця Хмельницька, за № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 22
9. Підпис заявителя Уайденев 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 331 1. Складено „ 10 “ „ липень “ місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кущнаріва Валентина Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ „ липень “ міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кущнаріва Іван
7. Адреса заявителя вулиця Хмельницька, за № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свідоцтво про смерть № 1102
9. Підпис заявителя Кущнаріва 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 332 1. Складено „ 10 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *63* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ *липень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Медведчук*

7. Адреса заявителя *Білоусівська 85*

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

9. Підпис заявителя *Медведчук* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 333 1. Складено „ 10 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *91* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ *липень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Бабик*

7. Адреса заявителя *Васан 300*

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

9. Підпис заявителя *Бабик* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 334 1. Складено „ 10 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 9 “ *липень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Таракіш*

7. Адреса заявителя *Курк 300*

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

9. Підпис заявителя *Таракіш* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 335 1. Складено „ 11 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 10 “ *липень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Зубаха*

7. Адреса заявителя *1-й Шевченківський 14*

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

9. Підпис заявителя *Зубаха* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 336 1. Складено „ 12 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *63* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ситник*

7. Адреса заявителя *Радомисльська 5*

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

9. Підпис заявителя *Ситник* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 337 1. Складено „ 10 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *82* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Роман*

7. Адреса заявителя *Кам'яні Води 52*

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

9. Підпис заявителя *Н. Коваленко* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 338 1. Складено „ 13 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *61* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ *липень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Завгородній*

7. Адреса заявителя *1-й Шевченківський 54*

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

9. Підпис заявителя *Завгородній* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 339 1. Складено „ 15 “ *липень* місяця 19 *29* р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 12 “ *липень* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кавтанишвілі*

7. Адреса заявителя *Білоусівська 45*

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

9. Підпис заявителя *Кавтанишвілі* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

№ 356 1. Складено „ 3 “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кривошея Віра Іванівна*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *38* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *22* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Кривошея Іван Іванович*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 12*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Кривошея Іван* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 357 1. Складено „ *23* “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кучин Василь Іванович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *7* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *22* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Кучин Іван*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 45*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Кучин Іван* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 358 1. Складено „ *23* “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Андрусів Сергій Іванович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *24* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *22* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Борисенко Олександр*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 35*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Борисенко* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 359 1. Складено „ *23* “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кочмар Микола Іванович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *58* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *22* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Кочмар Микола*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 66*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Кочмар* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 360 1. Складено „ *23* “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Валішак Іон Миколайович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *92* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *23* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Карпенко Василь*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 1512*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Карпенко* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 361 1. Складено „ *24* “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Івченко Микола Іванович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *7* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *23* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Івченко Микола*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 1512*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Івченко* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 362 1. Складено „ *24* “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Овченко Олександр Миколайович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *6* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *24* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Овченко Василь*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 1512*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Овченко* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 363 1. Складено „ *25* “ *липень* місяця 19 *29* р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Білокур Микола Іванович*
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *98* (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ *24* “ *липень* міс. 19 *29* року.
6. Прізвище й ім'я заявителя *Білокур Микола*
7. Адреса заявителя *Хмельницька обл. м. Хмельницький, вул. Шевченка, 1512*
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свід. про смерт. № 1512*
9. Підпис заявителя *Білокур* 10. Голова ради *Баб* Секретар *Баб*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 364 1. Складено „25“ „липень“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубан Віктор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубан Віктор Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 365 1. Складено „25“ „липень“ місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ „липень“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Прохоренко Іван Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 366 1. Складено „25“ „липень“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександрів Микола Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Олександрів Микола Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 367 1. Складено „26“ „липень“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубан Віктор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ „липень“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубан Віктор Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 368 1. Складено „26“ „липень“ місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ „липень“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Артемченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 369 1. Складено „26“ „липень“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Наваро Віктор Іванович

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

5. Коли помер (ла) „26“ „липень“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Наваро Віктор Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 370 1. Складено „26“ „липень“ місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „26“ „липень“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Омельченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 371 1. Складено „27“ „липень“ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубан Віктор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубан Віктор Іванович

7. Адреса заявителя 23 Зав. ЗАГС м. Київ

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 Секретар Реєстратор

№ 222 1. Складено „27“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Степанівна Анна Андріївна*

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

5. Коли помер (ла) „26“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Степанович*

7. Адреса заявителя *Велика*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

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

№ 223 1. Складено „24“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Копоненко Неходимівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *63* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Олександр Степанович*

7. Адреса заявителя *Замиславська*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

9. Підпис заявителя *Олександр* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєєстратор*

№ 224 1. Складено „29“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Робозна Катерина Іванівна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Володимир Іванович*

7. Адреса заявителя *Миколаївська 7/1*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

9. Підпис заявителя *Володимир* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєєстратор*

№ 225 1. Складено „24“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайлик Андрій Андрійович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайлик Андрійович*

7. Адреса заявителя *22 Канарівська 12*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

9. Підпис заявителя *Михайлик* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєєстратор*

№ 326 1. Складено „29“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайлик Марія Степанівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *63* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайлик Степанович*

7. Адреса заявителя *Ремесленни № 87*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

9. Підпис заявителя *Михайлик* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєєстратор*

№ 327 1. Складено „3“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Михайлик Микола Іванович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайлик Іванович*

7. Адреса заявителя *22 Канарівська 12*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

9. Підпис заявителя *Михайлик* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєєстратор*

№ 328 1. Складено „30“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Козаківна Катерина Іванівна*

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

5. Коли помер (ла) „30“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Олександр Іванович*

7. Адреса заявителя *Миколаївська 7/1*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

9. Підпис заявителя *Олександр* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєєстратор*

№ 329 1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Лавров Павло Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *36* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Михайлик Степанович*

7. Адреса заявителя *Хмельницька 23*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *Свід. про смерть № 12*

9. Підпис заявителя *Михайлик* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Рєєстратор*

№ 342 1. Складено "24" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степанівна Олена Андріївна

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

5. Коли помер (ла) "26" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степанівна Олена Андріївна

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 123

9. Підпис заявителя Степанівна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 343 1. Складено "24" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Копаченко Юхим Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "28" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олександр Степанович

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 124

9. Підпис заявителя Олександр 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 344 1. Складено "29" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Возна Катерина Захарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 99 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Возна Катерина Захарівна

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 125

9. Підпис заявителя Возна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 345 1. Складено "24" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамчик Андрій Андрійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мамчик Андрій Андрійович

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 126

9. Підпис заявителя Мамчик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 346 1. Складено "29" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митин Марія Євдокимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Митин Микола

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 127

9. Підпис заявителя Митин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 347 1. Складено "30" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митин Микола Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Митин Іван

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 128

9. Підпис заявителя Митин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 348 1. Складено "30" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митин Микола Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Митин Іван

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 129

9. Підпис заявителя Митин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 349 1. Складено "30" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митин Микола Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Митин Іван

7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 130

9. Підпис заявителя Митин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 388 1. Складено „ 9 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суров Володимир Сидорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 389 1. Складено „ 9 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 390 1. Складено „ 9 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 391 1. Складено „ 10 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 392 1. Складено „ 10 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 393 1. Складено „ 12 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 394 1. Складено „ 12 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 395 1. Складено „ 10 “ серпня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ серпня міс. 19 29 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 408

1. Складено „ 30 „ Серпень місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Потемнінська Вертика Іванівна

7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця Максима Багряного 1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) м. Київ, вулиця Максима Багряного 1

9. Підпис заявителя Потемнінська

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 411 1. Складено „22” _____ місяця 1941 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „22” _____ міс. 1941 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степан Степанович

7. Адреса заявителя Велика Мокриця

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 _____

Відом. Держ. 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

№ 412 1. Складено 23 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трушечко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) мертворожденне
5. Коли помер (ла) "21" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трушечко
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Трушечко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 413 1. Складено 23 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "12" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Олександров
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Олександров 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 414 1. Складено 24 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степанов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "23" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зубов
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зубов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 415 1. Складено 24 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трушечко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "23" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трушечко
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Трушечко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 416 1. Складено 26 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "25" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мельник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 417 1. Складено 26 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "24" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мельник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 418 1. Складено 26 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "25" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мельник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 419 1. Складено 26 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "25" " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник
7. Адреса заявителя м. Київ, вулиця...
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мельник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 420 1. Складено „ 26 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Ткаченко Ірина Іванівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ткаченко Ірина Іванівна*

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Ткаченко Ірина Іванівна* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 421 1. Складено „ 27 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Поліщук Петро Іванович*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Поліщук Петро Іванович*

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Поліщук Петро Іванович* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 422 1. Складено „ 8 “ серпня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Березинський Іван*

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Березинський Іван* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 423 1. Складено „ 28 “ серпня місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Синькіна Ірина*

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Синькіна Ірина* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 424 1. Складено „ 29 “ серпня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ серпня міс. 19 29 року.

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

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Ситніков Іван Іванович* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 425 1. Складено „ 29 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Поліщук Петро Іванович*

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

5. Коли помер (ла) „ 27 “ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Поліщук Петро Іванович*

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Поліщук Петро Іванович* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 426 1. Складено „ 29 “ серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Поліщук Петро Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Поліщук Петро Іванович*

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Поліщук Петро Іванович* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 427 1. Складено „ 30 “ серпня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 30 “ серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Обознін Володимир Іванович*

7. Адреса заявителя *с. монастир*

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

9. Підпис заявителя *Обознін Володимир Іванович* 10. Голова ради Зав. ЗАГС *Баб* Секретар Реєстратор *Баб*

№ 428 1. Складено „ 30 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельничук Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельничук Іван Іванович
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 10
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 429 1. Складено „ 30 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рабенко Настя Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельничук Іван Іванович
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 9
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 430 1. Складено „ 31 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельничук Любов Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельничук Іван Іванович
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 9
9. Підпис заявителя Мельничук 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 431 1. Складено „ 31 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зоборидина Петро Козимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зоборидина Софія
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 12
9. Підпис заявителя Зоборидина 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 432 1. Складено „ 31 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельничук Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельничук Іван Іванович
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 10
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 433 1. Складено „ 31 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олександрівна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Олександрівна Іванівна
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 9
9. Підпис заявителя Олександрівна 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 434 1. Складено „ 31 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельничук Настя Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельничук Іван Іванович
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 9
9. Підпис заявителя Мельничук 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 435 1. Складено „ 31 “ вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельничук Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельничук Іван Іванович
7. Адреса заявителя Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво про смерть № 12
9. Підпис заявителя Мельничук 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 436 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Сремельська Христинка*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *59* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Сремельська Христинка*

7. Адреса заявителя *Шинкарівська 17*

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

9. Підпис заявителя *Сремельська* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 437 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Земчаренко Генна*

7. Адреса заявителя *Крутиківська 60*

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

9. Підпис заявителя *Земчаренко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 438 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Тарабаненко Олексій*

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Тарабаненко*

7. Адреса заявителя *Новомистська 17*

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

9. Підпис заявителя *Тарабаненко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 439 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Черниченко Ілля Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *22* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Черниченко*

7. Адреса заявителя *Григорівська 16*

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

9. Підпис заявителя *Черниченко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 440 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Калишуківська Марія Павлівна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Калишуківська*

7. Адреса заявителя *Степанівська*

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

9. Підпис заявителя *Калишуківська* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 441 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Вазаренко Катерина Василівна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Вазаренко*

7. Адреса заявителя *Рівненська 153*

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

9. Підпис заявителя *Вазаренко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 442 1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Земчаренко Дмитро*

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Земчаренко*

7. Адреса заявителя *за Новомістською 41*

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

9. Підпис заявителя *Земчаренко* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 443 1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Хижинського Олексій*

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Хижинський*

7. Адреса заявителя *Михайлівська*

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

9. Підпис заявителя *Хижинський* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регістратор*

№ 444 1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *28* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ *серпня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Гім Іван*

7. Адреса заявителя *Севастопольська 49*

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

9. Підпис заявителя *Гім Іван* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 445 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Коваленко Зинаїда Степанівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *22* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Коваленко Степан*

7. Адреса заявителя *Колотківська 26*

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

9. Підпис заявителя *Коваленко Степан* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 446 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мельниченко Мотроха Іван*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *85* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мельниченко Катерина*

7. Адреса заявителя *Братів Мухоморових 24*

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

9. Підпис заявителя *Мельниченко Катерина* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 447 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *64* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Богарова Тамара*

7. Адреса заявителя *Майданівська 12*

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

9. Підпис заявителя *Богарова Тамара* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 448 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Воробей Іван*

7. Адреса заявителя *Севастопольська 2*

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

9. Підпис заявителя *Воробей Іван* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 449 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Коваленко Зинаїда Степанівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *52* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Коваленко Степан*

7. Адреса заявителя *Колотківська 26*

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

9. Підпис заявителя *Коваленко Степан* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 450 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Ревенко Ігор Іванович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *54* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Ревенко Ігор*

7. Адреса заявителя *Севастопольська 4*

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

9. Підпис заявителя *Ревенко Ігор* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 451 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *64* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ *Вересня* міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Коваленко Тамара*

7. Адреса заявителя *Майданівська 12*

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

9. Підпис заявителя *Коваленко Тамара* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

Трест "Київ-Друк" 3-я доукарня. зам. № 2:5—60000

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

№ 468 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Петро Федорович

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 Захарченко Петро Федорович

7. Адреса заявителя Капранівська 64

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

9. Підпис заявителя Захарченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 469 1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитров Александр Васильевич

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

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитров Александр Васильевич

7. Адреса заявителя Роздільна вулиця 19

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

9. Підпис заявителя Дмитров 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 470 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайдар Тамара Прокопівна

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

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гайдар Тамара Прокопівна

7. Адреса заявителя Хмельницька 13

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

9. Підпис заявителя Гайдар 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

№ 471 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Варвара Кузменівна

7. Адреса заявителя Хмельницька 13

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

9. Підпис заявителя Варвара 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Навченко Віктор Григорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Навченко Віктор Григорович

7. Адреса заявителя Хмельницька 13

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

9. Підпис заявителя Навченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Букчінко Дмитро Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Букчінко Дмитро Григорович

7. Адреса заявителя Хмельницька 13

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

9. Підпис заявителя Букчінко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

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

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

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

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Віктор Григорович

7. Адреса заявителя Хмельницька 13

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

9. Підпис заявителя Віктор 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

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

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

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

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Віктор Григорович

7. Адреса заявителя Хмельницька 13

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

9. Підпис заявителя Віктор 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297

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

№ 492 1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бессімова Павло Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Смирнов Іван
7. Адреса заявителя Смирнов Іван
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Смирнов Іван 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 493 1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герман Петро Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Герман Іван
7. Адреса заявителя Герман Іван
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Герман Іван 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 494 1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герман Петро Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Герман Іван
7. Адреса заявителя Герман Іван
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Герман Іван 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 495 1. Складено „ 1 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смирнов Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Смирнов Іван
7. Адреса заявителя Смирнов Іван
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Смирнов Іван 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 496 1. Складено „ 1 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касюк Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Касюк Іван
7. Адреса заявителя Касюк Іван
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Касюк Іван 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

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

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

№ 499 1. Складено „ 2 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смирнов Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Смирнов Іван
7. Адреса заявителя Смирнов Іван
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Смирнов Іван 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Трест «Кієв-Друк» 3-я друкарня, зам. № 2 5-6300

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

№

508

1. Складено „

5

„ жовтня

місяця 19

р.

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

Варшівський Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„

4

„ жовтня

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
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

509

1. Складено „

5

„ жовтня

місяця 19

р.

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

Горбаченко Микола Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„

4

„ жовтня

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
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

510

1. Складено „

7

„ жовтня

місяця 19

р.

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

Планидін Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„

7

„ жовтня

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
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

511

1. Складено „

7

„ жовтня

місяця 19

р.

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

Савченко Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„

7

„ жовтня

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
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-6444.

512

1. Складено „

8

„ жовтня

місяця 19

р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Шкурка Микола Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

„

8

„ жовтня

міс. 19

року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

№

1. Складено „

8

„ жовтня

місяця 19

р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ободзинський Віктор Григорович

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

„

8

„ жовтня

міс. 19

року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

№

1. Складено „

8

„ жовтня

місяця 19

р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Планидін Іван Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

„

8

„ жовтня

міс. 19

року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

№

1. Складено „

8

„ жовтня

місяця 19

р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Родіченко Федор Григорович

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла)

„

8

„ жовтня

міс. 19

року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4-210х297.

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

Трест „Київ-Друк“ 3-я доукарня, яам. № 2 5-блм

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297

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

№ 524 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 13 „ жовтня 19 89 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 525 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 14 „ жовтня 19 89 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 526 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 13 „ жовтня 19 89 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 527 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 18 „ жовтня 19 89 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

528 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 10 „ жовтня 19 89 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

529 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 13 „ жовтня 19 89 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

530 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 14 „ жовтня 19 89 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

531 1. Складено „ 14 „ жовтня 19 89 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 14 „ жовтня 19 89 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

№ 532 1. Складено "15" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 533 1. Складено "15" " " місяця 19 " р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "15" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 534 1. Складено "15" " " місяця 19 " р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "15" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 535 1. Складено "15" " " місяця 19 " р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "15" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

536 1. Складено "15" " " місяця 19 " р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "14" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

537 1. Складено "15" " " місяця 19 " р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "8" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

538 1. Складено "16" " " місяця 19 " р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "16" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

539 1. Складено "17" " " місяця 19 " р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "17" " " 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 549

1. Складено „ 18 ” „ листопада ” місяця 19 92 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорук Микола Григорович

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

5. Коли помер (ла) „ 17 ” „ листопада ” міс. 19 92 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григорук Микола Григорович

7. Адреса заявителя м. Львів, вул. Шевченка, 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) м. Львів, вул. Шевченка, 10

9. Підпис
заявителя Григорук Микола Григорович

10. Голова ради
Зав. ЗАГС Григорук Микола Григорович

Секретар
Реєстратор Григорук Микола Григорович

№ 592

1. Складено „ 19 „ 1999 „ (скільки повних років має)

Правильне, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 років міс. 19 99 року.

Коли помер (да) „ 19 „ 1999 року.

Правильне й ім'я заявителя

Адреса заявителя

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

№ №

Підпис

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-000

№ 548 1. Складено „20“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ігнатенко Олена Захарівна

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

5. Коли помер (ла) „20“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ігнатенко Крістіна

7. Адреса заявителя 23 Лесихівка 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 25/10

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

№ 549 1. Складено „21“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Віктор Васильович

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

5. Коли помер (ла) „19“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Василь

7. Адреса заявителя Варшавська 46

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 19/10

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

№ 550 1. Складено „21“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чурикова Ольга Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чуриков Дмитро

7. Адреса заявителя Просвіти 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 19/10

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

№ 551 1. Складено „21“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ревченко Марія Ванушівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ревченко Віктор Григорович

7. Адреса заявителя Степанівська 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 22/10

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

№ 552 1. Складено „22“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шибановичко Анна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шибановичко Іван

7. Адреса заявителя Степанівська 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 21/10

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

№ 553 1. Складено „22“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суржуків Олександр Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Суржуків Іван

7. Адреса заявителя Суржуківська 31

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 22/10

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

№ 554 1. Складено „22“ жовтня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Митрофанов Іван

7. Адреса заявителя Варшавська 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 22/10

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

№ 555 1. Складено „24“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранів Віктор Іванович

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

5. Коли помер (ла) „23“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баранів Іван

7. Адреса заявителя ул. Праці 23

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 23/10

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

№ 556 1. Складено „24“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Копоненко Сергій Леонідович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Копоненко Василь

7. Адреса заявителя Кривенківська 4

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

9. Підпис заявителя Копоненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 557 1. Складено „24“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерзачук Євген Володимир

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерзачук Володимир

7. Адреса заявителя м. Більшівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерть 2385

9. Підпис заявителя В.Дерзачук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 558 1. Складено „24“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ревенко Євген Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Євген

7. Адреса заявителя м. Більшівка

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

9. Підпис заявителя Ревенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 559 1. Складено „25“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Віктор Михайлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Михайло

7. Адреса заявителя Вулиця Зодіака 12

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

9. Підпис заявителя Сидоренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 560 1. Складено „26“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куріцин Віктор Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Куріцин Василь

7. Адреса заявителя Богословська 2

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

9. Підпис заявителя Куріцин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 561 1. Складено „26“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білий Володимир Михайлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Білий Володимир

7. Адреса заявителя м. Більшівка

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

9. Підпис заявителя Білий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 562 1. Складено „26“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Марія Сергіївна

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

5. Коли помер (ла) „26“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Сергій

7. Адреса заявителя Вулиця Зодіака 25

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

9. Підпис заявителя Петренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 563 1. Складено „28“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крижанов Дмитрій Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Крижанов Василь

7. Адреса заявителя Вулиця Зодіака 2

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

9. Підпис заявителя Крижанов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 564 1. Складено "28" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорко Микола Васильович

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

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бенедикто Іван

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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 565 1. Складено "28" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зверев Микола Іванович

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

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чудан Степан

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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 566 1. Складено "28" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заловченко Замка Калеківна

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

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заловченко Дмитро

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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 567 1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроздний Іван Андрійович

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

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дроздний Іван

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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 568 1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мусавієв Дмитро Іванович

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

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 569 1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клоко Сергій Миколайович

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

5. Коли помер (ла) "30" грудня міс. 1929 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 570 1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Віхей Дмитро Іванович

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

5. Коли помер (ла) "30" грудня міс. 1929 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 571 1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микіш Костянтин Дмитрович

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

5. Коли помер (ла) "30" грудня міс. 1929 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 Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 542 1. Складено "30" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Запорожський Олександр Карпович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 150 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Сидор

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

№ 543 1. Складено "31" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Ганна Андріївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Сидор

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

№ 544 1. Складено "31" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Запорожська Віра Андріївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Запорожський Сидор

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

№ 545 1. Складено "31" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Антонія Михайлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Сидор

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 546 1. Складено "31" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухинин Віктор Олександрович

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

5. Коли помер (ла) "31" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сухинин Олександр

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

№ 547 1. Складено "31" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Віктор Михайлович

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

5. Коли помер (ла) "31" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Сидор

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

№ 548 1. Складено "1" листопада місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорова Віра

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

№ 549 1. Складено "1" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорова Віктор Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 120 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорова Віктор

7. Адреса заявителя Сидирівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід. про смерт. 8334

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 580 1. Складено „ 2 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Іванова Олександр Степанов*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Іванов Степан*

7. Адреса заявителя *Київ, Радомирська*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Олександр* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 581 1. Складено „ 2 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Крибуненко Іван Хведарович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *28* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *Митомас* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Крибуненко Тамара*

7. Адреса заявителя *Київ, Митомас*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Крибуненко* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 582 1. Складено „ 2 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *42* (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Завгородній Володимир Іванович*

7. Адреса заявителя *Київ, Митомас*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Завгородній* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 583 1. Складено „ 2 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Курченок Валентина Іванівна*

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя *Курченок Андрій Іванович*

7. Адреса заявителя *Київ, Митомас*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Курченок* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 584 1. Складено „ 2 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Перелесов Анатолій Іванович*

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ *Митомас* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Перелесов Анатолій Іванович*

7. Адреса заявителя *Київ, Митомас*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Перелесов* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 585 1. Складено „ 3 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *Митомас* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Завгородній Тамара*

7. Адреса заявителя *Київ, Митомас*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Завгородній* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 586 1. Складено „ 3 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *Митомас* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Завгородній Тамара*

7. Адреса заявителя *Київ, Митомас*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Завгородній* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 587 1. Складено „ 3 “ *Митомас* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *25* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *Митомас* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Завгородній Тамара*

7. Адреса заявителя *Київ, Митомас*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *свідчення про смерть № 55*

9. Підпис заявителя *Завгородній* 10. Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регістратор*

№ 588 1. Складено „ 3 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Александрович Александров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Александров Александр
7. Адреса заявителя м. Київ, вул. ...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Александров 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 589 1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марія Василівна Сидорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марія Сидорівна
7. Адреса заявителя Кузнецка 12
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Марія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 590 1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павло Дмитрович Артемчук
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павло Артемчук
7. Адреса заявителя Бердичівська 99
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Павло 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 591 1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрий Александрович Артемчук
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитрий Александрович Артемчук
7. Адреса заявителя Бердичівська 99
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Дмитрий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 592 1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марія Василівна Сидорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марія Сидорівна
7. Адреса заявителя Кузнецка 12
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Марія 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 593 1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорівна Дмитрівна Сидорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорівна Дмитрівна Сидорівна
7. Адреса заявителя Бердичівська 99
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Сидорівна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 594 1. Складено „ 5 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катерина Дмитрівна Сидорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Катерина Дмитрівна Сидорівна
7. Адреса заявителя Бердичівська 99
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 595 1. Складено „ 5 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бердичівська Катерина Дмитрівна Сидорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ жовтня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бердичівська Катерина Дмитрівна Сидорівна
7. Адреса заявителя Бердичівська 99
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) свід. про смерть № 88/29
9. Підпис заявителя Бердичівська 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

Трест «Кієв-Друк» 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

Трест «Кіев-Друк» 3-я друкарня, вим. № 2 5-60000.

№ 604 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євдоким Миколай Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 11 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Євдоким Миколай Васильович
7. Адреса заявителя Червоноармійськ. вул. Бульвар 5
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя Євдоким 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 605 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терман Михайлович Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 11 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миколай Терман
7. Адреса заявителя Коваленко вул. Дружби № 5
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя М. Терман 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 606 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майтурський Миколай Сидорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 7 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миколай Майтурський
7. Адреса заявителя Терманський вул. Бульвар 1
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя М. Майтурський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 607 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євдоким Миколай Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 11 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Євдоким Миколай Васильович
7. Адреса заявителя Червоноармійськ. вул. Бульвар 5
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя Євдоким 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 608 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Олександр Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 11 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Іван Іванович
7. Адреса заявителя Червоноармійськ. вул. Бульвар 5
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя Кононенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 609 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майтурський Миколай Сидорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 12 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Миколай Майтурський
7. Адреса заявителя Коваленко вул. Дружби № 5
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя М. Майтурський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 610 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудак Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 12 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іван Рудак
7. Адреса заявителя Червоноармійськ. вул. Бульвар 5
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя І. Рудак 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 611 1. Складено 12 " Листопада місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 12 " Листопада міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Іван Іванович
7. Адреса заявителя Червоноармійськ. вул. Бульвар 5
8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідомо по смерті в 29 р.
9. Підпис заявителя Кононенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор М. Коваленко

№ 612 1. Складено „ 13 “ листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Богданів

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Богданів 10. Голова ради Богданів Секретар Богданів
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 613 1. Складено „ 13 “ листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Київська вулиця 35

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Маркис 10. Голова ради Маркис Секретар Маркис
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 614 1. Складено „ 13 “ листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Київська вулиця 35

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Кирячок 10. Голова ради Кирячок Секретар Кирячок
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 615 1. Складено „ 13 “ листопада місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Київська вулиця 35

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Циканков 10. Голова ради Циканков Секретар Циканков
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 616 1. Складено „ 14 “ листопада місяця 19 29 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Київська вулиця 35

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Роберт 10. Голова ради Роберт Секретар Роберт
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 617 1. Складено „ 14 “ листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Київська вулиця 35

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Міхалко 10. Голова ради Міхалко Секретар Міхалко
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 618 1. Складено „ 14 “ листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Київська вулиця 35

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Рашков 10. Голова ради Рашков Секретар Рашков
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 619 1. Складено „ 15 “ листопада місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Київська вулиця 35

7. Адреса заявителя Київська вулиця 35

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

9. Підпис заявителя Григор 10. Голова ради Григор Секретар Григор
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 620 1. Складено "15" листопада місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "14" листопада міс. 1929 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 621 1. Складено "15" листопада місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) "14" листопада міс. 1929 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. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 622 1. Складено "16" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Карпович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Анатолій Миколайович

7. Адреса заявителя Шевченківська 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть 7

9. Підпис заявителя Гончаренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 623 1. Складено "16" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Абрамов Леонід Миколайович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Волотов Петро

7. Адреса заявителя Харк. зрешті 18

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

9. Підпис заявителя Волотов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 624 1. Складено "17" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Охрименко Віра Миколаївна

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

5. Коли помер (ла) "17" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Охрименко Федір Миколайович

7. Адреса заявителя Митрофанівська вул. 20

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. лікар про смерть 26.

9. Підпис заявителя Охрименко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 625 1. Складено "18" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Луцик Василь Олексійович

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

5. Коли помер (ла) "17" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Луцик Олексій Кузьмичівський 6

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть 27

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

№ 626 1. Складено "18" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кошків Варна Наумівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "17" листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошків Зад

7. Адреса заявителя Шевченківська 3

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть 2425

9. Підпис заявителя Кошків 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 627 1. Складено "18" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Махотина Володіа Олексійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Махотин Олександр

7. Адреса заявителя неслучайно 16

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

9. Підпис заявителя Махотин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 628 1. Складено 20 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каталуха Євгеній Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 19 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Каталуха Євгеній
7. Адреса заявителя 5 Новопоселенська 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 629 1. Складено 21 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кеміровська Віктор Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кеміровський Григорій
7. Адреса заявителя [адреса]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 630 1. Складено 21 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курдєва (мертвонароджене)
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курдєва Василь
7. Адреса заявителя с. Лука
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 631 1. Складено 22 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченков Миколай Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Сергій Миколайович
7. Адреса заявителя [адреса]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 632 1. Складено 22 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мухомовий Василь Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 22 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мухомовий Василь
7. Адреса заявителя [адреса]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 633 1. Складено 22 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гемрецько Олександр Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 21 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гемрецько Олександр
7. Адреса заявителя [адреса]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 634 1. Складено 23 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козніченко Марія Дмитроівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 22 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Козніченко Іван
7. Адреса заявителя [адреса]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 635 1. Складено 23 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меловник Ганна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 23 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Меловник Іван
7. Адреса заявителя [адреса]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) свідоцтво про смерть
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 636 1. Складено 23 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Нагібенко Ніна Яковарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 34
5. Коли помер (ла) 23 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нагібенко Ол-фра
7. Адреса заявителя 43 Новополянська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Свід. про смер.
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор [підпис]

№ 637 1. Складено 23 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Бражнік Ольга Олександрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 13
5. Коли помер (ла) 23 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бражнік Олександр
7. Адреса заявителя Хлодосівська 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Свід. про смер.
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор [підпис]

№ 638 1. Складено 24 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Серкева Катерина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 45
5. Коли помер (ла) 23 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Серков Іван
7. Адреса заявителя Засучевська 86
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Свід. про смер.
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор [підпис]

№ 639 1. Складено 24 листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого Бражнік Ольга Олександрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 3
5. Коли помер (ла) 22 листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Піддубна Софія
7. Адреса заявителя Лебедиківська 41
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Свід. про смер.
9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор [підпис]

В цій книзі про што
(40) сорок аркуш

реєстратор Гелюш

640	1. Складено „25“ листопаду місяця 19 29 р.
Прийшло, ім'я, по батьк. померлого	Братушка Ніка Михайлівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	(скільки повних років має) 2 міс.
Коли помер (ла) „24“ листопаду	міс. 19 29 року.
Прийшло й ім'я заявителя	Братушка Михайло
Адреса заявителя	Братушкинська 36
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	Свід. про смерть 92
Підпис заявителя	Братушка М.
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
641	1. Складено „26“ листопаду місяця 19 29 р.
Прийшло, ім'я, по батьк. померлого	Киричок Дмитро Андрійович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	61 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „25“ листопаду	міс. 19 29 року.
Прийшло й ім'я заявителя	Киричів Іван
Адреса заявителя	Вулиця Засуєва 78
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	Свід. про смерть 8
Підпис заявителя	Киричів І.
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
642	1. Складено „26“ листопаду місяця 19 29 р.
Прийшло, ім'я, по батьк. померлого	Куреска Антоніна Петрівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	4 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „25“ листопаду	міс. 19 29 року.
Прийшло й ім'я заявителя	Куреский Петро
Адреса заявителя	Червонодільна 3
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	Свід. про смерть 55
Підпис заявителя	Куреский
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
643	1. Складено „26“ листопаду місяця 19 29 р.
Прийшло, ім'я, по батьк. померлого	Зігуненко Олександра Олександрович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	12 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „25“ листопаду	міс. 19 29 року.
Прийшло й ім'я заявителя	Зігуненко Олена
Адреса заявителя	Курзиченка 28
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	Свід. про смерть 2455
Підпис заявителя	Зігуненко
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ 644. 1. Складено 28 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Курбан Ахмедович

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

5. Коли помер (ла) 26 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Софія Григорівна

7. Адреса заявителя Кавказького району № 150

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 17

9. Підпис заявителя Карпенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 645. 1. Складено 28 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Олександр Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 27 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Сидор Іванович

7. Адреса заявителя Мамонтова № 4

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 21

9. Підпис заявителя Кравченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 646. 1. Складено 28 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марасюк Григорій Сидорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 27 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марасюк Мотрон

7. Адреса заявителя Холодогорська 21

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

9. Підпис заявителя Марасюк

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 647. 1. Складено 28 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канішова Марія Оксентівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має) нар. 10/11/28р.

5. Коли помер (ла) 28 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Каніш Оксент

7. Адреса заявителя 1-а Новомихайівська 8

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 23

9. Підпис заявителя Каніш

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 648. 1. Складено 28 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ходун Хведос Яковлевич

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

5. Коли помер (ла) 27 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макин Ганна

7. Адреса заявителя 1-а Ленінська № 18

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 1

9. Підпис заявителя Макин

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 649. 1. Складено 29 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нерода Борис Макарович

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

5. Коли помер (ла) 28 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ловінов Олександр

7. Адреса заявителя Мухомова № 4

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 1

9. Підпис заявителя Ловінов

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 650. 1. Складено 29 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вассерштейн Віктор Васильович

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

5. Коли помер (ла) 28 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вассерштейн Василь

7. Адреса заявителя Радзівська 4

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 1

9. Підпис заявителя Вассерштейн

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 651. 1. Складено 29 листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 28 листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Одарка

7. Адреса заявителя Подгірня похоронної церкви

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво про смерть № 2465

9. Підпис заявителя Пономаренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 652 1. Складено "30" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бучикова Дмитро Корній

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бучик Олександр

7. Адреса заявителя Радзиська площа 11

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 66

9. Підпис заявителя Бучик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Бучик Секретар Реєстратор Бучик

№ 653 1. Складено "30" листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бучик Олександр Василь

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бучик Олександр

7. Адреса заявителя д. Бучин

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 244

9. Підпис заявителя Бучик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Бучик Секретар Реєстратор Бучик

№ 654 1. Складено "2" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кришаренко Євген Дмитрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кришаренко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя Радзиська вул. буд. 56

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 124

9. Підпис заявителя Кришаренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Кришаренко Секретар Реєстратор Кришаренко

№ 655 1. Складено "2" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сивані Олег Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сивані Антон Іван

7. Адреса заявителя Львівська вул. 74

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 124

9. Підпис заявителя Сивані 10. Голова ради Зав. ЗАГС Сивані Секретар Реєстратор Сивані

№ 656 1. Складено "2" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Янукович Марія Дмитрівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Янукович Володимир Іванович

7. Адреса заявителя с. Бабик Тернопільської р. н. Сусанич

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 124

9. Підпис заявителя Янукович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Янукович Секретар Реєстратор Янукович

№ 657 1. Складено "2" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савицька Надія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Савицький Іван Іванович

7. Адреса заявителя Митрофанівка, вул. 18

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 124

9. Підпис заявителя Савицький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Савицький Секретар Реєстратор Савицький

№ 658 1. Складено "3" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козацький Максим Іванович

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

5. Коли помер (ла) "3" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козацький Іван Іванович

7. Адреса заявителя Мамонівка 48

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 124

9. Підпис заявителя Козацький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Козацький Секретар Реєстратор Козацький

№ 659 1. Складено "4" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петров Віктор Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "3" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петров Петро

7. Адреса заявителя Засулська 16

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 124

9. Підпис заявителя Петров 10. Голова ради Зав. ЗАГС Петров Секретар Реєстратор Петров

№ 660 1. Складено „ 4 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Олександра Дмитровича

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Петренко Дмитро

7. Адреса заявителя Рибалковська 34

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерть 29

9. Підпис заявителя А. М. Рибалко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 661 1. Складено „ 5 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дар'юк Віктор Володимирович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дракишев Микола

7. Адреса заявителя Сучасна 6

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерть 15

9. Підпис заявителя Дракишев 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 662 1. Складено „ 5 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гондариш Саврило Семенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гондариш Семенов

7. Адреса заявителя Сум

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерть 2489

9. Підпис заявителя Гондариш Семенов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 663 1. Складено „ 5 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Надточій Ганна Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Надточій Дмитро

7. Адреса заявителя Степанів пр. 85

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерть 35

9. Підпис заявителя Надточій 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 664 1. Складено „ 5 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарова Хад Йоселевича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Захаров Григорій

7. Адреса заявителя Пролетарська 17

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерть 68

9. Підпис заявителя Захаров 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 665 1. Складено „ 5 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аржанова Зінаїда Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Аржанова Антон

7. Адреса заявителя Майданська 58

8. Особливі уваги: мертвороджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерть 522

9. Підпис заявителя Аржанова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 666 1. Складено „ 6 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Рігид Павлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко Павло

7. Адреса заявителя Раддівська 15

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

9. Підпис заявителя Павленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 667 1. Складено „ 6 “ грудня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаврильченко Ніна Андріївна

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гаврильченко Микола

7. Адреса заявителя Митрофанівська 13

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

9. Підпис заявителя Гаврильченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор Фед.

№ 618 1. Складено 7 грудня 1929 р. Вітольборис Ананасович

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Манісін

7. Адреса заявителя Манісін ул. Гли 22

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 56.

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 669 1. Складено 9 грудня 1929 р. Хоминська Лора

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

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

5. Коли помер (ла) 7 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хоминська Катерина Іванівна

7. Адреса заявителя Лебедівська ул. Гли 36.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 11

9. Підпис заявителя Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 670 1. Складено 8 грудня 1929 р. Ваварів Іван Андрійович

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 7 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ваварівська Катерина Іванівна

7. Адреса заявителя Канівська ул. 45

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 1

9. Підпис заявителя Катерина 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 671 1. Складено 9 грудня 1929 р. Юдків Борис Овросович

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

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

5. Коли помер (ла) 8 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Юдків Ганна Іванівна

7. Адреса заявителя Шевченківська 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 1

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 672 1. Складено 9 грудня 1929 р. Зоренка Павло Яковлевич

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 8 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зоренка Крістіна Яковлівна

7. Адреса заявителя [адреса]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 2511

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 673 1. Складено 9 грудня 1929 р. Любченко (мертвонароджене)

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

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

5. Коли помер (ла) 7 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Любченко Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя [адреса]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 1286

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 674 1. Складено 9 грудня 1929 р. Лушніцький грецький Олександр

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 8 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лушніцький Петро Іванович

7. Адреса заявителя [адреса]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 31

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 675 1. Складено 10 грудня 1929 р. Пучок Майя Сергіївна

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 10 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пучок Віра Іванівна

7. Адреса заявителя [адреса]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свідоцтво суду про смерть № 1

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 676 1. Складено "10 грудня" місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Некрутенко Євгенів Сімен
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "10" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Некрутенко Сімен
7. Адреса заявителя: Зринків пр. 10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): свід. про смер. 54
9. Підпис заявителя: Сімен 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 677 1. Складено "11" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Кравченко Надія Костянтинівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "10" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Зринків Василь Михайлович
7. Адреса заявителя: Білопільська вул.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): свід. про смер. 4
9. Підпис заявителя: Василь 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 678 1. Складено "12" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Радинавас Михайло Артемійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 84 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "11" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Радинавас Сімен Артемійович
7. Адреса заявителя: 3-й Кабанський пр. 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): свід. про смер. 18
9. Підпис заявителя: Сімен 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 679 1. Складено "12" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Шкурка Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 85-1929 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "11" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Шкурка Михайло Васильович
7. Адреса заявителя: вул. Ширшаківська. Мислив. с/р. Сковичів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): свід. про смер. 16
9. Підпис заявителя: Михайло 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 680 1. Складено "13" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Клишків Іван Володимирович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "13" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Клишків М.
7. Адреса заявителя: Холоднотараска 1
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): свід. про смер. 36
9. Підпис заявителя: Клишків 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 681 1. Складено "13" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Тараканенко Григорій Ігорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 33 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "13" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Тараканенко Артур
7. Адреса заявителя: Стельківська майдан
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): свід. про смер. 2534
9. Підпис заявителя: Артур 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 682 1. Складено "14" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Мелезніченко Оксана Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "13" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Мелезніченко Хведір
7. Адреса заявителя: Холоднотараска 21
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): свід. про смер. 16
9. Підпис заявителя: Хведір 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 683 1. Складено "14" грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого: Сильвін Григорій Іосифович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік: 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) "8" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя: Арм. Іосиф
7. Адреса заявителя: Суми
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів): звірка свідоц.
9. Підпис заявителя: Григорій 10. Голова ради Зав. ЗАГС: Бас Секретар Регистратор: Бас

№ 684 1. Складено 15 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назарів пріска Хведарович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Назарів Кузьмич

7. Адреса заявителя Ленінська 18

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

9. Підпис заявителя Назарів 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 685 1. Складено 16 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлюченко Зінаїда Павлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюченко Дмитро

7. Адреса заявителя Радвільська 15

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

9. Підпис заявителя Павлюченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 686 1. Складено 16 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федос Александр Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Федос Василь

7. Адреса заявителя Винок Холодн. гори 41

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

9. Підпис заявителя Федос 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 687 1. Складено 16 грудня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Настя

7. Адреса заявителя Заушська 19

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

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

№ 688 1. Складено 16 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воронілова Зінаїда Павлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронілов Павло

7. Адреса заявителя Шевченківська 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерть 2544

9. Підпис заявителя Воронілов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 689 1. Складено 17 грудня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Подаронський Іван Іванович

7. Адреса заявителя Тимирязевська Миколаївська

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

9. Підпис заявителя Подаронський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 690 1. Складено 17 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меситеренко Олександр Миколайович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Меситеренко Миколай

7. Адреса заявителя Сергійєвська 23

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

9. Підпис заявителя Меситеренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 691 1. Складено 17 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидішніков Олександр Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидішніков Олександр

7. Адреса заявителя Карлів. Зіб. Воронілов. 1

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

9. Підпис заявителя Сидішніков 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 692 1. Складено "18" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березняк Микола Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Березняк Василь

7. Адреса заявителя Зимнацька вул. 6

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

9. Підпис заявителя Березняк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 693 1. Складено "18" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бендариш Валентина Луківна

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

5. Коли помер (ла) "17" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бендариш Лука

7. Адреса заявителя Земляна вул. 47

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 31

9. Підпис заявителя Бендариш 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 694 1. Складено "19" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крахмальова Метяна Івановна

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

5. Коли помер (ла) "19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крахмальова Кулина

7. Адреса заявителя Костомарівська 56

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 32

9. Підпис заявителя Крахмальова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 695 1. Складено "19" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костомарівська Ганна Мусіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іздрілевич Ганна

7. Адреса заявителя вул. Дружб. 22

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

9. Підпис заявителя Іздрілевич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 696 1. Складено "19" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуденко Віктор Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуденко Василь

7. Адреса заявителя Рясненська 81

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 33

9. Підпис заявителя Гуденко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 697 1. Складено "19" грудня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Цимбалістова Зінаїда

7. Адреса заявителя Харк. вулиці 3

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 61

9. Підпис заявителя Цимбалістова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 698 1. Складено "20" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голубов Павло Пилипович

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

5. Коли помер (ла) "19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голубова Олександра

7. Адреса заявителя Михайлівська 6

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

9. Підпис заявителя Голубова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 699 1. Складено "21" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могдавська Метяна Михайлівна

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

5. Коли помер (ла) "20" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Могдавська Одарка

7. Адреса заявителя Мариненків вул. 27

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт. 69

9. Підпис заявителя Могдавська 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Бер.

№ 400. 1. Складено „22“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирона Іоанн Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сирона Іван Іоаннович

7. Адреса заявителя Хмельницький вул. Сиронівська № 5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) пошир. серце св. м. 19

9. Підпис заявителя Сирона 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 401. 1. Складено „23“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пеліченко Дмитро Іван

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пеліченко Іван

7. Адреса заявителя по Кравецької 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про см. 25

9. Підпис заявителя Н. Пеліченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 402. 1. Складено „23“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пеліченко Миколай Дмитрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пеліченко Параска

7. Адреса заявителя вул. Рогозацька 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про см. 20

9. Підпис заявителя Пеліченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 403. 1. Складено „23“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козаченко Ніна Семеновна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козаченко Семен

7. Адреса заявителя Буджанська 22

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про см. 96

9. Підпис заявителя С. Козач 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 404. 1. Складено „23“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Триченко Роман Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Триченко Ганна

7. Адреса заявителя св. 26/1 нов.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про см. 37

9. Підпис заявителя Триченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 405. 1. Складено „23“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Триченко Раїса Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „23“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Триченко Параска

7. Адреса заявителя Мамонівська. пр. 38

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про см. 38

9. Підпис заявителя Триченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 406. 1. Складено „23“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Триченко Віктор Петрович

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

5. Коли помер (ла) „23“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Триченко Петро

7. Адреса заявителя оболонь 16

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

9. Підпис заявителя Триченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 407. 1. Складено „24“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Редес Ганна Василівна

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

5. Коли помер (ла) „23“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Редес Василь

7. Адреса заявителя 2-а Вигон. Холм. вул. 71

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про см. 38

9. Підпис заявителя Редес 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 708 1. Складено 24 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Русенко Давид Матвійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 23 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Русенко Георгій

7. Адреса заявителя Луцка 18

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 18

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 709 1. Складено 24 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карабінков Василь Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Арт. Микола

7. Адреса заявителя Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 2548

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 710 1. Складено 24 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ретіла Давид Корнієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Миколай Савицький

7. Адреса заявителя Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 2548

9. Підпис заявителя Миколай Савицький 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 711 1. Складено 26 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вітоль Антоїна Атанасович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вітоль Атанас

7. Адреса заявителя Мамай-Види

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 2

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 712 1. Складено 26 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белінко Василь Михайлович

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

5. Коли помер (ла) 26 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Белінова Хведарка

7. Адреса заявителя Курчопинка радгосп

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 3

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 713 1. Складено 27 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савицький Дмитро Дмитрович

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

5. Коли помер (ла) 27 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савицький Дмитро Іванович

7. Адреса заявителя Самарна вул. 57

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 11

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 714 1. Складено 28 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савицький Леонід Архипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савицький

7. Адреса заявителя Суми Бунд

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 10348

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 715 1. Складено 28 грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мінченко Григорій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 26 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савицький

7. Адреса заявителя Суми Бунд

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смерт 10348

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор [підпис]

№ 716 1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варушка Степан Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ситник Михайло

7. Адреса заявителя Супрунівська 45

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 10

9. Підпис заявителя С. Ситник 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 717 1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лук'яненко Савітія Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має) 18 травня 1929 р.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лук'яненко Петро

7. Адреса заявителя Червона площа 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 11

9. Підпис заявителя П. Лук'яненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 718 1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гендарова Пароска Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Міщенко Насанд

7. Адреса заявителя Громадський пр. 14

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 6

9. Підпис заявителя Міщенко Насанд 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 719 1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моркваренко Михайло Сисенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Моркваренко Ганна

7. Адреса заявителя Садова 26

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 9

9. Підпис заявителя Г. Моркваренко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 720 1. Складено "29" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисик Олександр Іванович

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

5. Коли помер (ла) "28" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стародуб Тимосит

7. Адреса заявителя Холодне Тирешин 39

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 11

9. Підпис заявителя Стародуб Т. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 721 1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чайка Іван Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Френієтова Парася

7. Адреса заявителя Замості Галицьська 5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 11

9. Підпис заявителя П. Френієтова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 722 1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клиш Ніна Васильівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лікарня Семашко

7. Адреса заявителя Судит

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 2604

9. Підпис заявителя Лікарня Семашко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 723 1. Складено "30" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрусів Іван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лікарня Семашко

7. Адреса заявителя Судит

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свід. про смерт 2606

9. Підпис заявителя Лікарня Семашко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Рєстратор

№ 724 1. Складено „30“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Симоненко Микола Карпович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мікаш Сидоро

7. Адреса заявителя Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смер. 2608

9. Підпис заявителя Мікаш Сидоро 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бел Реєстратор

№ 725 1. Складено „20“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плотніков Петро Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мікаш Сидоро

7. Адреса заявителя Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смер. 2605

9. Підпис заявителя Мікаш Сидоро 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бел Реєстратор

№ 726 1. Складено „31“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кушкарєва Тетяна Василівна

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

5. Коли помер (ла) „31“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кушкарєв Андрій

7. Адреса заявителя ву Садова 1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смер. 71

9. Підпис заявителя Кушкарєв 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бел Реєстратор

№ 727 1. Складено „31“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Іван Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мікаш Сидоро

7. Адреса заявителя Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) свід. про смер. 2610

9. Підпис заявителя Мікаш Сидоро 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Бел 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 № доку-ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС 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 № доку-ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС 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 № доку-ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС 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 № доку-ментів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС 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 № _____ ментів) _____

9. Підпис _____

10. Голова ради _____

Секретар _____

заявителя

№ _____

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 № № _____ ментів) _____

9. Підпис _____

10. Голова ради
Зав. ЗАГС _____

Секретар
Регистратор _____

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 91 аркушів
1966 року

Посада Бухгалтер

Підпис [Signature]

вано

доріна



І. В. Ващенко
Березня 2005