

УСРР.
Відділення
Радгосп. району
Сумського
облас.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 числа січня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василега			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа квітня, року 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	завод гербовозарядки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гішарка</i> Район <i>Синьківський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Харківська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>один рік в місті</i>
12	Причина смерті	<i>Нар - катерра. вояцтво легки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Гішарського воячки від 10/1</i>
14	Особливі позначки	<i>Відоцтво про смерть «1 видаю каска»</i>
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Василенко Тарас Сіменович с. Гішарка</i>
16	Підпис заявника	<i>Т. Василенко</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Р.С.Р.Р.

ШІМОНІВСЬКА
ОБЛАСТЬ
СУМСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

14

числа січня

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колесник		
2	Ім'я	Евдокія	3	По-батькові
				Бірохшинович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1939 рік		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 70 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домогосподарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гішана</i>	Район <i>Луганський</i> Край <i>ЛДР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Різнатина слабкість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть Гішанського Медичника від 13/1-39</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення про смерть Вєрєто 2 одет. Колієнко</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Колеснік Варвара Радіонова с.Гішана</i>		
16	Підпис заявника	<i>Колієнко</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Колеснік

Колієнко

Р.С.Р.Р.

ПІДПИСЬКА

ВІДПОВІДА
ДУМЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

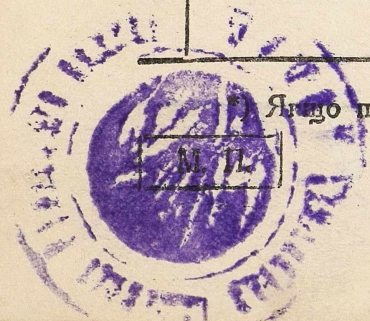
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 числа січня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василяга		
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові
				Миколайович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа січня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кізник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Орджонікідзе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	УРер
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	один рік 10 днів			
12	Причина смерті	Хворь - туберкульоз туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть Бішадського медпункта від 21/І 39р.			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть видає н Зодери. Васи			
15	Прізвище і адреса заявника	Василенко Микола Сіменівич			
16	Підпис заявника	Васи			



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.

Підприємства

СІЛЬСЬКА

ГОСПОДАРСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3 числа листопада м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Говорух</u>		
2	Ім'я <u>Юрій</u>	3	По-батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 листопада 1939 р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільський господар</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Вказати на. Організація</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хирів</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	<i>одна рік і 7 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>корь і бронхопневмонія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство про смерть введено згідно гігієнічного медичного</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомство про смерть введено згідно згідно. <i>Ріш</i></i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Говорун Федір Ігорович с. Хирів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ріш</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ріш

Ріш

У.С.Р.Р.
Фінансова
Городище
Смольного

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

15 числа липного м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рибачев			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Евгенович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 липного 1939г.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця, року 67 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарський			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Удовому підсобному господарству			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Гіркада	Сучеська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть Гіркадського медичного Виг 15/II 399.		
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть Виг 15 одрж. Бульчєнкова		
15	Прізвище і адреса заявника	Бульчєнкова Марія Захарівна с. Гіркада Бульчєнкова		
16	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григорук

Григорук

У.С.Р.Р.
УКРАЇНСЬКА
РАДА
СУМЬСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17

числа

майого

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Модест	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 майого 1939			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 31 місяць року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кашовник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод ім. Грудзе			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тополь</i>	Район область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Душевний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво від лікаря 16/II 39г.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть видає за № 9999. Робинчик</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Робинчик Михайло Іванович с. Г. М. М. М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Робинчик</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
Піпчанська
СІЛЬГАДА
КУМСЬКОГО
район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ. Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

123
13

5 числа Квітня

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рибанка			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4-го Квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 11 місяця року 1938-го			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радіо майстер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радіо узон при асн. Тітушову			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Глицине</u> селище	Район <u>Сучеський</u> область	Край <u>Зарисинський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	<u>9^т місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Рантарахне займалення легені</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво від лікаря від 5^{го} Квітня. 1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть за № 7. Подано</u>		
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Рибалка Іван</u> <u>Сучеський радгосп при селі Нічашині</u>		
16	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Рибалка

ДІЛОВОД

Рибалка

П. С. Р. Г. Т. А.
Пішанська
Вільська
СУМСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10 числа 1939		Тирасия		м-ця 1939 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище		Говорун				
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Павлович		
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)		10-го Тирасия 1939				
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа Тирасия року 1939				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		На утриманні Співмис, Хмельницького				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп ім. Ардешовицького				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тішана</u> Район <u>Бучинський</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Катаральне запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть № 4</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 8 одне</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Говорунюк Миколай Іванович</u> <u>с. Тішана, Бучинського району</u>
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Г. Кобинський

Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

15 числа червня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Васенко		
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові
				Степанович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14-го червня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа червня року 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Станція Буринь М. З. с. г.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вєса Нічана</u> , Район <u>Сурієного району</u> селище <u>АКРР</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<u>1 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Смерть знепритомнення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть дана медучастіна в. Нічана</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть одерж. в. с. с. с.</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Василенко Замна</u> <u>в. Нічана Сурієного р-на</u> <u>Василенко</u>
16	Підпис заявника	<u>Василенко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



З. Кобинський

Василенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 числа червня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колісник		
2	Ім'я	З'єан	3	По-батькові
				Михайлович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа червня року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бачили працюють в колгоспі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. орджонікідзе міщанської сфати		

10	Місце, де постійно жив померлий	село Тітуша	Будищанський район	Кіровоградська область	КРАІ АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	7 місяців			
12	Причина смерті	Амніотична гангрена			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів № 6 від 13/VI. 1932р.			
14	Особливі позначки	Будує со про видати отримав			
15	Прізвище і адреса заявника	Колісник Михайло			
16	Підпис заявника	Колісник			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григорук

Василь

УРСР
Полтавська
СІЛЬГРАДА
СУМСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20/19 1939
21 числа Вересня

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Говорун		
2	Ім'я Віра	3	По-батькові	Средоївча
4	Стать жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Вересня 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки працюють в колгоспі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Орденової Гізе Тішанської с/р.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Тішана</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>Сумської обл.</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів (родилося 15/IX - 1939)</u>
12	Причина смерті	<u>Дитячий епілейтичний парамієн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вовідка лікаря № 7 від 20/IX - 1939 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 11</u> <u>одежував: - РТН</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Говорун Федір с. Тішана Сум. р-она</u>
16	Підпис заявника	<u>РТН</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Одичуова

Р.С.Р.Р.
Ліцанська
міська
Сумського
району

121
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17 числа Жовтня 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Товарун			
2	Ім'я	Алексей	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підписати)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки працюють у колосі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колос ім. Орденовців Ліцанська міська рада			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Піщана</i> Район <i>Сумський</i> Край <i>Сумської обл.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців народився 19/III 1939 року</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 14/X 39 року</i>
14	Особливі позначки	<i>свідоцтво про смерть №12</i> <i>одержав: - [підпис]</i>
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Товорун Павло с. Піщана Сумрайону</i>
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Марти

Підпис
СІЛЬСЬКА
СУМЬСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

22 числа Жовтня

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кештун			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Стіпанович.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Тисяця дев'ясот тридцять дев'ятого року 22 жовтня.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа мая місяця року 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колосник по наряду.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колосп ім. Ордзюнікідзе.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Гізна</u> Район <u>Синьків</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<u>1 рік і 5 місяців народився 25 трав. 1938р.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз диспенсія.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарів № 8 від 22/V 1939р.</u>
14	Особливі позначки	<u>свідчення про смерть № 13</u> <u>одержав. свідоцтва</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Клишун Євдокія с. Гізна Сумського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Клишун</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Мартин

опис № 24
справа № 323

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про С М Е Р Т Ь

Розпочато “10” січня 1939 року

Закінчено “22” жовтня 1939 року

Актові записи

з № 01 по № 13

Кількість аркушів 13

ЗМІСТ

[illegible]



В данній книзі пронумеровано
та прошито В (тринадцять)

Начальник
відділу

Дата 10.09.2006



Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції

(с. Піщане)

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 10.01.1939

закінчено: 22.10.1939

Записи актів : з № 01 по № 13

ДЕРЖАРХІВ	
Сумський округ	
Фонд №	Р- 7720
Опис №	24
Архівний №	323

в: 13

10.01.1939 – 22.10.1939