

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1945

1	Фамилия	Дементко			
2	Имя	Андрей	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	3 числа января 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 59 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Слесарь			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Басовской торг. усадьбы			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Суджеского		
		Селение	с. Босан		
		Улица	пу. Ленина		
		Дом			

322

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с медучастка
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Демченко Мария Андреевна, с. Таски
14	Подпись заявителя	Демченко
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО ДО АРАЧСГ № 5550709 ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионера“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место

для штампа

руководящих

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

2

1945

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Молескич		
2	Имя	София	3	Отчество
				Акимовна
4	Пол	Жен.	5	Национальность
				укр.
	Время смерти	10 числа января месяца 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятия (службы) умершего или другой источник средств существования*)	домохозяйка		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумского
		Селение	Область (край)	Сумская
		Улица	Дом	

333

10	Причина смерти	хронический сучиовый ревматизм
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с медучастка
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	— — —
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Омельченко Пелагея Николаевна О. Баса
14	Подпись заявителя	Омельченко
15	Особые отметки	

ВНЕСЕНО ДО АРАЧСГ
№ 95550953
ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсиснер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

3

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

1945.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Тонгарова			
2	Имя	Мироша	3	Отчество	Давидовна
4	Пол	Ж.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	27 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 90 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Суджеской		
		Селение	С. Босы		
		Улица	Ленина		
		Дом			

324

10	Причина смерти	По сифилису
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с медучастка
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тонкарова Елена Петровна
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО № 95551182 АРАЦСГ ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место
для штампа
Сумского
депутата трудящихся

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1945

1	Фамилия	Ромашенко			
2	Имя	Сумского района Сумской области	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	Женщина	5	Национальность	Украинка
Время смерти		18 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятия (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумской	Сумской
		Селение	с Тростки	Область (край)	Сумской
		Улица	Ленина	Дом	

10	Причина смерти	старческий артериосклероз
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Врачебный листок
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	с. Басм.
14	Подпись заявителя	Коммунар Павел Михайлович
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО ДО ВРАЧЕСТ 95551546

ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионера“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

УССР
Исполнительный Комитет

Место
Басивский район
для штампа

Сильный
депутаты трудящихся

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1945

1	Фамилия	Букча			
2	Имя	Казимир	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	Ж.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	22 числа апреля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 63 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	_____			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумского	
		Селение	с. Баев	Область (край)	Сумская
		Улица	_____	Дом	_____

326

10	Причина смерти	Порок сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Басовского мед. учреждения.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Луцкич Николай Иванович
14	Подпись заявителя	Луцкич
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО № 95551793 АРАЦСГ DATA: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3012

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1945

1	Фамилия	Олейник		
2	Имя	Лука	3	Отчество
4	Пол	М.	5	Национальность
6	Время смерти	17 числа июня 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятия (службы) умершего или другой источник средств существования*)	—		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумской
		Селение	Область (край)	Сумская
		Улица	Дом	—

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Басовского мед-участка
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Решетнико Анна Лукич
14	Подпись заявителя	<i>Решетнико</i>
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО АД ДРАЦСГ № 95552011 ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

С типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Луцук			
2	Имя	Аделагей	3	Отчество	Егоровна
4	Пол	Ж.	5	Национальность	Укр.
6	Время смерти	26 числа июня 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Голохозник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сумы	Район	Сумской
		Селение	с. Гаси	Область (край)	Сумская
		Улица	Ровненская	Дом	

10	Причина смерти	атомикан мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Трасовеного мед-участка
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Луцур Алексей Николаевич
14	Подпись заявителя	N Луцур -
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО ДО АРАЦСГ № 95552574 ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1945

1	Фамилия	Исодинский			324
2	Имя	Святослав	3	Отчество	Карлович
4	Пол	м	5	Национальность	цур
6	Время смерти	12 числа августа 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 9 месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	—			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумской	
		Селение	Область (край)	Сумская	
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Детский Инфаркт
11	Какие предъяв. ены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, з. к. к. м. но- мером, свидетели	Справка с мед-узелка
12	Номер паспорта и во- ен. ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Решеткин Александр Давидович
14	Подпись заявителя	—
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО В АРАЦСГ № 95552919 ДАТА: 22.12.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ

Место

С 17

для штампа

депутата

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Теплов		
2	Имя	Иван	3	Отчество
		Васильевич		
4	Пол	м	5	Национальность
		укр		
6	Время смерти	3 числа ноября 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось 13 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	успенник		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Школа с. Баси		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумское
		Селение	Область (край)	Сумская
		Улица	Дом	

380

10	Причина смерти	Острый сердечный инфаркт миокарда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, а также номер, свидетели	Справка о смерти
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тимофеева Мария Емельяновна
14	Подпись заявителя	✓ Тимофеева
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО № 9555 от 18.3 ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

(Первый экземпляр)

30 число ноября месяца 1945 г.

1	Фамилия	Шкаденко			
2	Имя	Евгений 3	Отчество	Ивановна	
4	Пол	М	5	Национальность	укр
6	Время смерти	30 числа ноября месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	—			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумы	
		Селение	Область (край)	Сумская	
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	331
12	Номер паспорта и, во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>Михаил</i>
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО ДО АРАЧСГ № 9555-3586 ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионера указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11 14

(Первый экземпляр)

25 ст. п. 11
число 11 декабря 1945 г.

1	Фамилия	Пирожков			
2	Имя	Степан	3	Отчество	Яковлевич
4	Пол	м.	5	Национальность	укр.
6	Время смерти	_____ числа _____ месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 85 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Сулесно	
		Селение _____	Область (край) _____	Сулесно	
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Крутизное боевое повреждение легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с Басовского мед-участка
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Птицаченко Иван Григор
14	Подпись заявителя	Птица
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО ДО ВРАЧСГ № 95555638 ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М.П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12 12

(Первый экземпляр)

28 число декабря 1945 г.

1	Фамилия	Томован			
2	Имя	Леонович	3	Отчество	Генгорович
4	Пол	муж	5	Национальность	Украин.
6	Время смерти	28 числа декабря 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на индивидуальной земле			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	8 лет посельской богачкой			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	Сумского	
		Селение _____	Область (край) _____	Сумская	
		Улица _____	Дом _____		

12333

10	Причина смерти	Смертельный скруток сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка с мед-указателем
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тирозков Маргарита Андреевна
14	Подпись заявителя	Тирозков
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО В АЧСГ № 95556350 ДАТА: 22.02.2013

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Росиз

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(Первый экземпляр)

28

число 28 декабря 1945 г.

1 Фамилия

Бужина

2 Имя

Никитина

3

Отчество

Павловна

4 Пол

муж.

5

Национальность

укр.

6 Время смерти

20 числа августа 1945 года

7 Возраст

Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.

9 Где постоянно проживал умерший

Город _____ Район _____

Селение _____ Область (край) _____

Улица _____ Дом _____

334

10	Причина смерти	Крупозное воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка выдана Басовенным с/р
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. Басов
14	Подпись заявителя	Голован Е. Михайловна
15	Особые отметки	ВНЕСЕНО № 9556883 ДАТА: 22.02.2013 РАЧСГ

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род званый, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Реш

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14 14

(Первый экземпляр)

28. декабря 1945 г.

1	Фамилия	<u>Иванов</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	5	Национальность	<u>укр.</u>
6	Время смерти	<u>29</u> числа <u>июня</u> 194 <u>5</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>55</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	
		Селение _____	Область (край) _____	
		Улица _____	Дом _____	

825

10	Причина смерти	Упадок сердечной деятельности
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	ВНЕСНО ПО ДРАЦГ № 95554040 ДАТА: 22. 02. 2013

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род ззчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Реш

Опис 24
серева 413

Зарічний відділ державної реєстрації актів цивільного стану
реєстраційної служби Сумського міського управління юстиції

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про **С М Е Р Т Ь**

Розпочато “03” січня 1945 року

Закінчено “28” грудня 1945 року

Актові записи

з № 01 по № 14

Кількість аркушів 14

Зберігати **75 років**

3MICT

[illegible]

Засвідчувальний напис справи № 16
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прощито і пронумеровано 14 (чотирнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші -;

пропущені номери аркушів - внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	
Виправлено місце проживання померлого	Аркуш № 7
Виправлено час смерті померлого	Аркуш № 10
Виправлено номер актового запису	Аркуш № 13

В.о. керівника відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

30.09.2021


(підпис)

Ю.Ю.Красько
(ініціали, прізвище)

1

М.І.

Забічний вілліт ЛРАНС

с. Е

03.0

28.12

1

В даній книзі пронумеровано та прошито

14

сортимент

аркушів

Начальник

відділу

Дата



перевірено 13.11.2024 mf

Зарічний відділ державної реєстрації актів цивільного стану
реєстраційної служби Сумського міського управління юстиції

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про **С М Е Р Т Ь**

Розпочато “03” січня 1945 року

Закінчено “28” грудня 1945 року

Актові записи з № 01 по № 14

14

ків

