

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції

(с. Піщане)

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 01.01.1949

закінчено: 07.12.1949

Записи актів : з № 01 по № 14

Кількість аркушів: 14

ДЕРЖАРХІВ	
Сумська область	
Спр. №	Р 7720
Оп. №	24
Архівний №	513

01.01.1949– 07.12.1949

Ошсе 24
Справа 513

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 "01" січня 1949 року

Закінчено "07" грудня 1949 року

Актові записи

з № 01 по № 14

Кількість аркушів 14

ЗМІСТ

[illegible]

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

1 число Август месяц 194 9 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Василего</u>		
2	Имя	<u>Семитрий</u> 3	Отчество	<u>Иванович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность
				<u>украинцу</u>
6	Время смерти	<u>30</u> числа <u>декабря</u> месяца 194 <u>8</u> года		
7	Возраст	Исполнилось <u>52</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 *)	<u>колхозник</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в к-зе орджоникидзе</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район _____	<u>Сумской</u>
		Селение _____	Область (край) _____	<u>сумский</u>
		Улица _____	Дом _____	

10	Причина смерти	отравление алкоголем миокардиодистрофия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Медицинские свидетельства 24 июня, 2. сум
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Васильев Леонид Иванович
14	Подпись заявителя	Васильев
15	Особые отметки	Выдано по запросу за № 132239062 25.05.2016.



*) 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

В. В. Шумилов

Делопроизводитель

Г. Р. З.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

19 число сентября месяц 1949 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>соломина</u>		
2	Имя	3	Отчество	<u>Владимировна</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность
				<u>украинки</u>
6	Время смерти	<u>19</u> числа <u>сентября</u> месяца 194 <u>9</u> года		
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и <u>25</u> 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 *)	<u>на иждовении</u>		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в г. сумы Л. Р. З.</u>		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	<u>сумы</u>
		Селение	Область (край)	<u>сумы</u>
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	От отека легких и сердечной слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки Бессмертного Медицинского
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Алябьев Евгений Курьич
14	Подпись заявителя	Алябьев
15	Особые отметки	Внесено в Реферат № 132239/55 25.05.2006.

*) 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

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

19 число марта месяц 1949 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Б а б о ч		
2	Имя	3	Отчество	Александров
4	Пол	5	Национальность	украинский
6	Время смерти	18 числа марта месяца 1949 года		
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 11 месяцев и 15 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 3 числа августа — месяца 1948 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования *)	ни не имеет		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в сукном Н. Р. В.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сукном
		Селение	Область (край)	Сукном
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Умер от разрыва сердца. 5 лет стажа
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки — Бельской медпункта
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бабич Александр Иванович.
14	Подпись заявителя	Бабич
15	Особые отметки	Внимо за № 1322 39257 25.05.2016.

*) 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

В. В. Витт

Делопроизводитель

Б. В. Витт

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

22 число марта месяц 1949 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кобилецкая			
2	Имя	София	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	жен	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	21 числа марта месяца 1949 года			
7	Возраст	Исполнилось 77 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 *)	не указана			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	б-хоз им. Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Селение	Улица	Тельно	сумской

10	Причина смерти	от заболевания сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка Теслянского медпункта
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Товорухин Виктор Сергеевич
14	Подпись заявителя	Товорухин
15	Особые отметки	Внесено в Реферат за № 13223932/ 25.05.2016.

*) 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».



Зав. бюро ЗАГС

В. П. Товорухин

Делопроизводитель

В. П.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

28 число мая месяц 1949 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Огеничова		
2	Имя	3	Отчество	Тимоновна
4	Пол	5	Национальность	узбекистанка
6	Время смерти	27 числа мая месяца 1949 года		
7	Возраст	Исполнилось 28 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 *)	Работавшая		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	К-3 ш.м. фабрика		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Селение _____ Улица _____	Район _____ Область (край) _____ Дом _____	Суржикский

10	Причина смерти	от резкой сердечной слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка Бессенковой М. С. М. С. М. С.
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Одещев Семен Григорьевич
14	Подпись заявителя	Одещев
15	Особые отметки	Внесено в РВР за № 132239385 250516.



*) 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».

Зав. бюро ЗАГС

Сидоренко

Делопроизводитель

Сидоренко

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

4 число июня месяц 1949 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Покровский		
2	Имя	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	муж	5	Национальность
				украинец
6	Время смерти	3 числа июня месяца 1949 года		
7	Возраст	Исполнилось 65 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.	ВКЗ им. Орджоникидзе		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумы
		Селение	Область (край)	Сумская
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Морской десант и др. и др.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справки суде пбл больницы
12	Номер паспорта и военного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не имеет
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Токмарино Павел Михайлович
14	Подпись заявителя	<i>Токмар</i>
15	Особые отметки	Решено за № 13283 от 25.05.16.

*) 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

УРСР
ПІШАНСЬКОЇ
Сільської Ради
депутатів трудящих

8/VII 1949 р.

№ _____

8 * Пішана
числа VII 1949 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1	Прізвище	Бондаренко	
2	Ім'я	Миколай	3 По батькові
4	Стать	муж	5 Національність
6	Час смерті	8 числа VII місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 27 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Генсхойт	
9	Де постійно жив не-мерлий	Місто село вулиця	район область буд. №

с. Генсхойт
с. Генсхойт

10	Причини смерті	отримувача кривого серця. слабості —
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справити Тетяніного медичної —
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко Наталія Іванівна
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	Особливі позначки	Внесено до реєстру № 132239534 25.05.16.

*) Коли померлий утримувач, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловол

Бондаренко
Родич

ЛПМАНСЬКОЇ
Сільської Ради
депутатів трудящих

12/квіт 1949 р.
№

12 числа м-ця лютого 1949 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1	Прізвище	Василець	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	11 числа лютого місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не зазначено	
9	Де постійно жив померлий	Місто К-з район с. Песчане область Сумська буд. №	

ПІШАНСЬКА
Сільської Ради
депутатів трудящих

24/III 1949 р.

№

с. Піщана

24 числа м-ця Лютого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1949 р.

1	Прізвище	Зубов	
2	Ім'я	3	По батькові
	Алексей		Петрович
4	Стать	5	Національність
	чужин		українська
6	Час смерті	23 числа Лютого місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Немає	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____

Немає
сум обл життєспроможності
сумський

10	Причини смерті	Хистіленець
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справти суддеї Бомбице
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бастушечко Бетко Антійов
14	Підпис заявника	Бастушечко
15	Особливі позначки	Письмо до ДРФ за № 1322 41998.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“ та потім—рід занять, „а в п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бастушечко
Григор

ІНСТРУКЦІЯ КОМПЕТЕНТНОМУ
ІНСТАНСУ
Сільської Ради
депутатів трудящих

28/11 1949 р.

№

28. 28. 1949 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1	Прізвище	Олександр	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марина		Романовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті	28 числа 28. 1949 р.	
7	Вік	Минуло 28 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на 28. 1949 р.	
9	Де постійно жив померлий	Місто район селище село Тернопільська область вулиця буд. №	

10	Причини смерті	отт Сторгаской (сердечной слабости)
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справки Гегинской медпункта
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не мають
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богданович Павел Михайлович
14	Підпис заявника	Б.М.
15	Особливі позначки	Внесено до ДРВУ за № 132242034 25.05.2016

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім — рік зачаття, а в п. „б“ — місце роботи (осіб) на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловий

Богданович



УРСР
Исполнительный Комитет
Полтавской
Синьської Рода
депутатів трудових

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

6 с. Пішава, 6 септбрю 1949 р.

1	Прізвище	Берсінний	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорий		Яковлевич
4	Стать	5	Національність
	муж		українець
6	Час смерті	6 числа септбрю місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 88 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперативу і т. ін.)	На тимчасовому	
9	Де постійно жив померлий	К.З. им. Фрунзе	
		Місто	район
		село	сумської
		вулиця	область
			буд. №

10	Причини смерті	от сторугової слабості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	справи Гейманської Меуцки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Берешко Микола Іванович
14	Підпис заявника	Берешко
15	Особливі позначки	Внесено до ДРР за № 132242066 25.05.16.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловий

Родас

ВІСНИК
ІНШАНСЬКОЇ

депутатів

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 числа ~~Грудня~~ Ноября 1949 р.

1	Прізвище	<u>Носагов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Яков</u>		<u>Родгенович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>муж</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Ноября</u> місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Носа Іван Іванович</u> <u>в.к-з с. Організм. Дзе</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Песично</u> вулиця _____ район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____	

10	Причини смерті	оті раки не мідим
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справити Белишню мзку
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не имати
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Носачева Вадим Якович
14	Підпис заявника	В. Носачев
15	Особливі позначки	Вислано до РАД за № 132242101 25.05.2016

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Ділова

В. Носачев
Род

УРСР
ЗАКОНДАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІЩАНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

194

№

25

с. Піщана,
числа 24-го
листопада

Нолбру

1949 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1	Прізвище	Клигунова	
2	Ім'я	3	По батькові
Азриліна		Федотівна	
4	Стать	5	Національність
жінка		українська	
6	Час смерті	24 числа Нолбру місяця 1949 р.	
7	Вік	Минуло 73 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На місцевості	
9	Де постійно жив померлий	Вказати район сумської області буд. №	
		Місто село Теремнос	

10	Причини смерті	от слабости сердца и воспаления Легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Старо Віл Бесланово Медичник
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й. коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Старокомежицина Гетрови
14	Підпис заявника	Паркомежицина
15	Особливі позначки	Висновок за № 132242140 25.05.2016

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловол

Гетрови
Гетрови

ЗАКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПІЩАНСЬКОЇ
Сільської Ради
депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

с. Піщана,
7 числа місяця грудня 1949 р.

1	Прізвище	Клишун
2	Ім'я	Матвій
3	По батькові	Панасович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	6 числа грудня місяця 1949 р.
7	Вік	Минуло 73 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Намгдівка І. Івонинський Л-ва
9	Де постійно жив померлий	Місто район сумський село Бусманівська область сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	отрешкой Сердечной Спавоной
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справки Генерального Медициніо
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не имеет
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Клименко Павел Михайлович
14	Підпис заявника	Клименко
15	Особливі позначки	Внесено за Протоколом № 1322 42166 25.05.2016.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловий



В данній книзі пронумеровано
та прошито 14 / чотирма дзет

Начальник
відділу

Дата



Перевірено 08.09.2026

Trif

Засвідчувальний напис справи № 1270
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

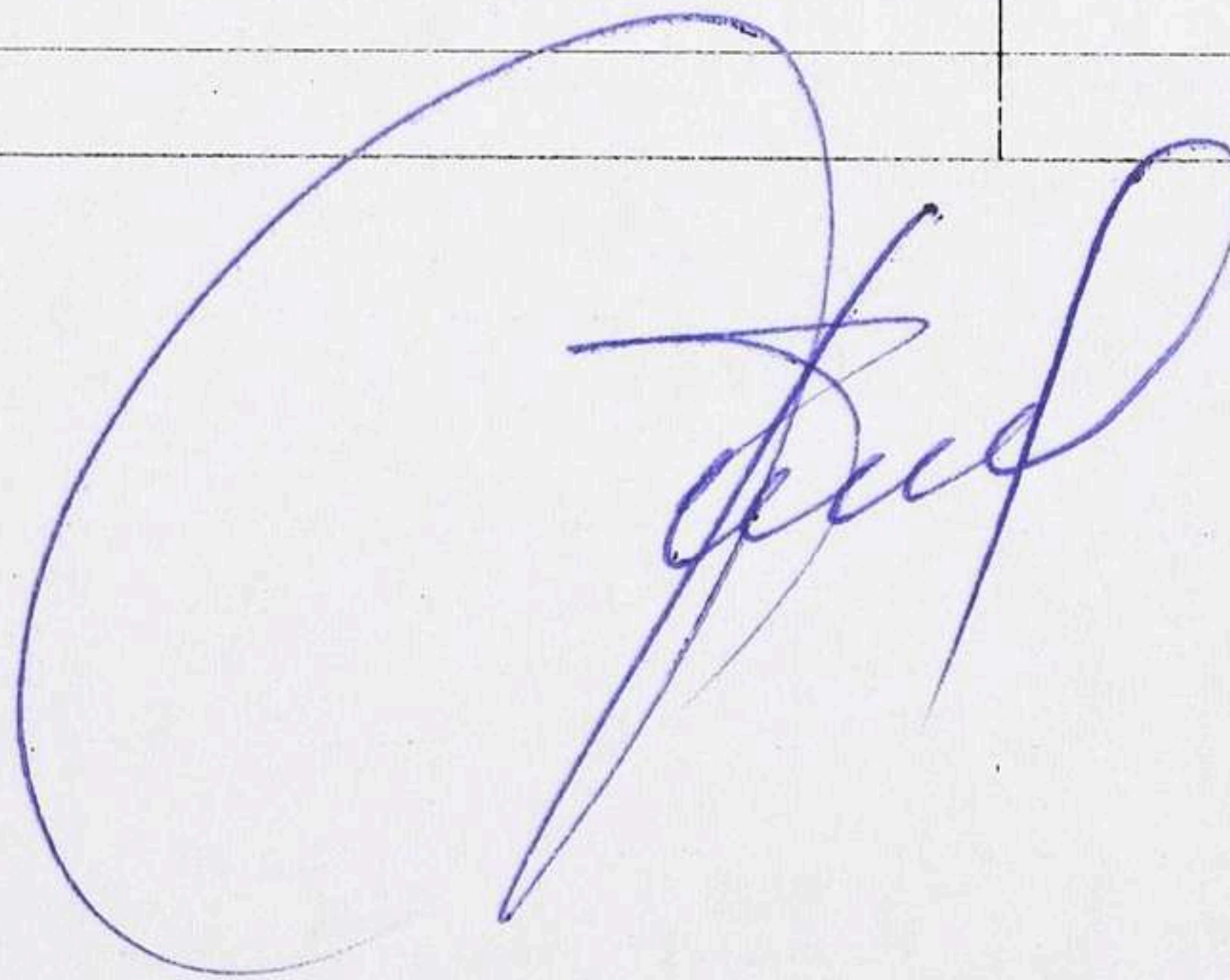
У книзі прошито і пронумеровано 14 (чотирнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____ -
пропущені номери аркушів _____ -
аркушів внутрішнього опису

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2

Керівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

19.03.2025



Ю.О. Ганжала

