

Опис 25
справа 193

Для службового користування

ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО
СТАНУ ПО МІСТУ РОМНИ РОМЕНСЬКОГО
МІСЬКРАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про смерть поновлені за 1937 рік

Почата: 25 травня 1937 р.
Закінчена: 02 листопада 1937 р.

Актові записи з № 1 по № 2
Кількість аркушів: 2
Зберігати: 75 років

Фонд 22

Опис

Архівна

Р. 7420

25

193

1572

Я

Фонд №	7720
Опис №	25
Архивный №	193

Восстание в Чехословакии.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

25 числа 7-го м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзислевич			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Александрович
4	Стать	чужин	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 мая 1936.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця роки 34			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	МТС.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромни</u> селище	Район <u>Ромненського</u> область <u>Чернівецької</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Уїн очілення.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Димитров М. П.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Димитров М. П.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

1	Прізвище	
2	Ім'я	
4	Стать	
	Час см	
7	Вік	
	Чи ма засоби жив на	
	Занят по	
9*	Місце при	

Встановлено на судді 24/1 34. с.р. 229. 1936 -2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2/11 1937 р. " числа м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сакис		
2	Ім'я	Мотрошан	3	По батькові
				Петровна
4	Стать	жіноча	5	Національність
				Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 48 років		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Менеджер		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	МЗС - артист		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Крохівка</i>	Район <i>Ромненський</i>	Край <i>Чернівець</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Всг ту беркулоза</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідчення Нусурдан всг 24/232. сус. п 299.</i>		
14	Особливі позначки	— — — — —		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крохівка Саша Васильович, Уригівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Саша</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature] *[Signature]*

2/9/21

Начальник

ВІДДІЛУ

Data

Chas. W. H. Davis

096205



ЗАВІРЮЮЧИЙ НАЛИС

У даній справі

(gbe)

2

04 11 2024

Посада

Підпис

Step

25.05
02.11

місто Ромни,